**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Przedmiot zamówienia: „Dostawa wraz z wdrożeniem kompleksowego systemu informatycznego służącego do obsługi Stacji Dializ”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Cena brutto** |
| 1. | Dostawa systemu informatycznego wraz z integracją |  |
| 2. | Wdrożenie (w tym: instalacja, konfiguracja, podłączenie aparatów, szkolenia, wsparcie rozruchowe) |  |
| 3. | Asysta techniczna 36 m-cy |  |
| **Cena brutto oferty (poz. 1+2+3):** | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** | **Sposób oceny** |
| **1.** | **Oprogramowanie** | Podać producenta i wersję | Producent ......................  Wersja ....................... | --- |
| 1.1 | Polskojęzyczne oprogramowanie dedykowane do obsługi Stacji Dializ wyposażone w zabezpieczenia przed nieautoryzowanym dostępem, ze szczegółową dokumentacją użytkownika końcowego w języku polskim, z możliwością integracji i dwukierunkowej wymiany danych ze Szpitalnym Systemem Informatycznym (SSI) HIS AMMS (Asseco) Zamawiającego. Opis komunikatów integracyjnych stanowi załącznik nr 1b do specyfikacji. | tak |  | --- |
| 1.2 | Zgodność oprogramowania z wytycznymi Ministerstwa Zdrowia, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia oraz aktualnymi aktami prawnymi regulującymi organizację i działalność sektora usług medycznych i opieki zdrowotnej w Polsce. | tak |  | --- |
| 1.3 | Brak limitu użytkowników systemu, stacji roboczych obsługujących system, możliwych do podpięcia aparatów. | tak |  | --- |
| **2.** | **Funkcjonalności integracji z systemem AMMS** |  |  |  |
| 2.1 | Zarządzanie konfiguracją i planowaniem usług:   1. prowadzenie katalogu usług wykonywanych w Stacji Dializ, 2. prowadzenie listy aparatów, 3. prowadzenie listy personelu medycznego, 4. generacja grafików (terminarzy) z dokładnością do sal i dziennych tur dializ, | tak |  | --- |
| 2.2 | Przegląd i modyfikacja danych pacjenta:   1. dostęp do skorowidza pacjentów podsystemu Stacja Dializ z możliwością integracji z pozostałymi podsystemami medycznymi (Ruch Chorych, Przychodnia), 2. wyszukiwanie pacjentów w skorowidzu wg różnych parametrów. | tak |  | --- |
| 2.3 | Rejestracja i modyfikacja grup danych o pacjentach, w tym:   1. dane osobowe, 2. dane o ubezpieczycielu, 3. dane o zatrudnieniu, 4. dane o dializach z podziałem na dane ogólne, dane o dostępie naczyniowym, dane o aktualnym statusie na liście biorców, 5. wskaźnik „wydializowania” kT/V | tak |  | --- |
| 2.4 | Możliwość ograniczenia zakresu wprowadzanych danych w przypadku dializ ostrych, | tak |  | --- |
| 2.5 | Przegląd danych archiwalnych pacjenta i śledzenie historii zmian | tak |  | --- |
| 2.6 | Przegląd kontaktów pacjenta ze Stacją Dializ, w zakresie:   1. wizyt w Stacji Dializ, 2. usług wykonanych pacjentowi w Stacji Dializ z uwzględnieniem personelu wykonującego, 3. pobytów na oddziałach szpitalnych, 4. wyników badań. | tak |  | --- |
| 2.7 | Wprowadzanie zleceń na usługi Stacji Dializ:   1. możliwość realizacji zleceń wewnętrznych z innych jednostek organizacyjnych Zamawiającego 2. możliwość wprowadzania zleceń zewnętrznych | tak |  | --- |
| 2.8 | Wspomaganie planowania dializ w oparciu o grafiki (terminarze) sal i tur:   1. możliwość definicji personalizowanych schematów dializ 2. automatyczne tworzenie terminarza na podstawie schematów dializ poszczególnych pacjentów. 3. rezerwacja wolnych terminów na dializy w oparciu o dostępne aparaty 4. możliwość kopiowania zaplanowanych dializ dla pacjentów z tygodnia bieżącego na kolejny | tak |  | --- |
| 2.9 | Przegląd listy zaplanowanych dializ i badań laboratoryjnych | tak |  | --- |
| 3.0 | Wizualizacja (różne kolory) stanu realizacji dializy | tak |  | --- |
| 3.1 | Możliwość anulowania zaplanowanych wizyt | tak |  | --- |
| 3.2 | Przegląd i wydruk listy zarejestrowanych pacjentów | tak |  | --- |
| 3.3 | Możliwość pominięcia planowania w przypadku dializ ostrych | tak |  | --- |
| 3.4 | Wspomaganie realizacji wizyty (dializy):   1. dostęp do wszystkich kategorii danych o pacjencie zaewidencjonowanych w systemie, w tym danych z poprzednich wizyt, 2. ewidencja danych o przebiegu wizyty:  * czas trwania wizyty, * wykonane procedury, * podane leki, * zużyte materiały (w tym dializatory), * personel wykonujący dializę. | tak |  | --- |
| 3.5 | Ewidencja parametrów przebiegu dializy z możliwością kopiowania z poprzedniej wizyty, z podziałem na grupy danych o:   1. wykonaniu dializy, 2. pacjencie, 3. programie dializy 4. płynie, 5. wkłuciach, 6. ultrafiltracji. | tak |  | --- |
| 3.6 | System musi umożliwiać ewidencję informacji dotyczących stanowiska na którym wykonywana jest dializa | tak |  | --- |
| 3.7 | System musi prezentować dane dotyczące czasu dializy oraz efektywnego czasu dializy w minutach. | tak |  | --- |
| 3.8 | Możliwość wprowadzania zleceń na inne usługi, | tak |  | --- |
| 3.9 | Ewidencja danych do rozliczeń z płatnikiem, | tak |  | --- |
| 4.0 | Ewidencja wydanych skierowań i innych dokumentów. | tak |  | --- |
| 4.1 | Prowadzenie statystyki | tak |  | --- |
| 4.2 | Prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, zarządzeniami prezesa NFZ | tak |  | --- |
| 4.3 | Prowadzenie ksiąg, rejestrów:  - Księga Dializ | tak |  | --- |
| 4.4 | Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć system zawierający szablony wydruków (forma i zakres dokumentów dostosowana do potrzeb Zamawiającego):   1. Przebieg hemodializy, 2. Karta informacyjna o wykonanych hemodializach (dla pacjentów nie będących pacjentami stałymi), 3. Karta informacyjna o sposobie dializowania (dla pacjentów planujących czasowe dializowanie w innym miejscu). | tak |  | --- |
| 4.5 | Możliwość definiowania własnych szablonów wydruków. | tak |  | --- |
| **5.** | **Czynności analityczno – sprawozdawcze** |  |  |  |
| 5.1 | Możliwość wykorzystania raportów wbudowanych, w tym:   1. liczba wykonanych hemodializ, 2. zestawienie wykonanych hemodializ. | tak |  | --- |
| 5.2 | Możliwość definiowania własnych wykazów (moduł Wykazy). | tak |  | --- |
| **6.** | **Integracja i współpraca z innymi systemami informatycznymi** |  |  |  |
| 6.1 | Wykonawca zobowiązuje się do współpracy z firmą Asseco Poland SA, autorem Szpitalnego Systemu Informatycznego „AMMS” aktualnie używanego w Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie, w zakresie wykonania i dostarczenia integracji. | tak |  | --- |
| 6.2 | Brak konieczności przelogowywania użytkownika pomiędzy systemami podczas pracy | tak |  | --- |
| 6.3 | Współpraca z modułem Apteczka oddziałowa w zakresie ewidencji zużytych leków i materiałów (w tym dializatorów) oraz aktualizacji stanów magazynowych, | tak |  | --- |
| 6.4 | Współpraca z pozostałymi podsystemami medycznymi w zakresie wzajemnego udostępniania danych o pacjentach, danych zlecenia i danych o jego wykonaniu (w tym Oddział, Poradnia, Pracownia, Punkt Pobrań, Rejestracja, Laboratorium), | Tak |  | --- |
| 6.5 | Współpraca z modułem Dokumentacji formularzowej w zakresie wykorzystania formularzy zaprojektowanych przez użytkownika, | Tak |  | --- |
| 6.6 | Możliwość współpracy z modułami Rachunku Kosztów Leczenia | Tak |  | --- |
| 6.7 | Wszelkie koszty związane z realizacją integracji oprogramowania (SS) ze szpitalnym systemem informatycznym (SSI) ponosi Wykonawca | tak |  | --- |
| **7** | **Zarządzanie użytkownikami:** |  |  |  |
| 7.1 | Możliwość zdefiniowania nieograniczonej liczby użytkowników. | tak |  | --- |
| 7.2 | Możliwość zdefiniowania grup uprawnień dedykowanych dla grup personelu | tak |  | --- |
| 7.3 | Przypisywanie uprawnień użytkownikom do poszczególnych części i funkcji programu (z dokładnością do pojedynczego polecenia w systemie). | tak |  | --- |
| 7.4 | Możliwość wyświetlenia listy zalogowanych użytkowników i ich wylogowania (posiadając stosowne uprawnienia). | tak |  | --- |
| 7.5 | Historia logowania użytkowników. | tak |  | --- |
| 7.6 | Komunikaty systemowe kierowane do pracowników i/lub grup pracowników. Weryfikacja potwierdzeń komunikatów przez adresatów wiadomości. Możliwość wykorzystania komunikatów systemowych do automatycznego informowania uprawnionych użytkowników o zdarzeniach w systemie. | podać |  | tak – 3  nie – 0 |
| 7.7 | Autoryzacja użytkowników poprzez zewnętrzny serwer LDAP (np. domena MS Windows – Active Directory posiadana przez Zamawiającego). Możliwość zmiany hasła w LDAP poprzez system. Możliwość wdrożenia jednokrotnego logowania użytkownika – SSO (hasło lub karta inteligentna). | podać |  | tak – 3  nie – 0 |
| **8** | **Zabezpieczenia:** |  |  |  |
| 8.1 | System musi być zainstalowany, skonfigurowany i uruchomiony przy udziale pracownika Działu Informatyki Szpitala Uniwersyteckiego. | tak |  | --- |
| 8.2 | Dostęp do systemu zabezpieczany jest kombinacją użytkownik/hasło | tak |  | --- |
| 8.3 | Wszystkie hasła musza być przekazane do Działu Informatyki Szpitala Uniwersyteckiego. | tak |  | --- |
| 8.4 | Automatyczne wylogowanie użytkownika po określonym czasie nieaktywności. | tak |  | --- |
| 8.5 | Możliwość skonfigurowania bezpiecznego dostępu poprzez VPN. | tak |  | --- |
| 8.6 | Codzienna automatyczna kopia zapasowa danych zgromadzonych w bazie. | tak |  | --- |
| 8.7 | Administrator posiada możliwości pełnej konfiguracji parametrów pracy aplikacji tworzących system | tak |  | --- |
| 8.8 | System tworzy i utrzymuje log systemu, rejestrujący wszystkich użytkowników systemu i wykonane przez nich czynności tzw. ”raport akcji użytkowników”, z możliwością analizy historii zmienianych wartości danych. | tak |  | --- |
| 8.9 | Administrator może wysyłać komunikaty do wszystkich użytkowników lub grup użytkowników (np. ostrzeżenie o odłączeniu sieci w ciągu określonego czasu). | tak |  | --- |
| **9** | **Usługi zapewniane Zamawiającemu w ramach umowy wdrożeniowej:** |  |  |  |
| 9.1 | Szkolenia personelu przed rozruchem produkcyjnym w siedzibie Zamawiającego w liczbie 4 osobodni po stronie Wykonawcy, w terminach uzgodnionych z Zamawiającym, uwzględniające szkolenia liderów, szkolenia standardowych użytkowników oraz szkolenia opisane w punkcie 9.2. | tak |  | --- |
| 9.2 | Przeszkolenie techniczne wyznaczonych (min. 3) pracowników Działu IT Szpitala Uniwersyteckiego w zakresie   1. Monitorowania, 2. Obsługi awaryjnych sytuacji, 3. Zgłaszania awarii, 4. Obsługi i monitorowania procesu tworzenia kopii bezpieczeństwa 5. Konfiguracji systemu w tym definiowania parametrów | tak |  | --- |
| 9.3 | Dostarczenie stosowanych procedur, opisujących działania będące przedmiotem szkolenia oraz instrukcji stanowiskowych w formie elektronicznej. | tak |  | --- |
| 9.4 | Szkolenia przeprowadzone będą w godzinach pracy pracowników Zamawiającego. | tak |  | --- |
| 9.5 | Wykonawca dostarczy harmonogram szkoleń do zatwierdzenia przez Zamawiającego na 14 dni przed ich rozpoczęciem. | tak |  | --- |
| 9.6 | Asysta stanowiskowa dla personelu w trakcie rozruchu systemu. – 4 osobodni po stronie Wykonawcy w terminie uzgodnionym z Zamawiającym. | tak |  | --- |
| 9.7 | Integracja z systemami zewnętrznymi opisanymi w pkt. 6 | tak |  | --- |
| 9.8 | Instalacja systemu na serwerze wirtualnym Zamawiającego przy udziale pracownika Działu Informatyki Zamawiającego. | tak |  | --- |
| 9.9 | Wdrożenie obejmuje pełna konfigurację systemu i całkowite przygotowanie do pracy produkcyjnej. | tak |  | --- |
| 9.10 | Wdrożenie powinno być zakończone wykonaniem testu prawidłowości funkcjonowania systemu. | tak |  | --- |
| **10** | **Usługi zapewniane Zamawiającemu w ramach asysty technicznej:** |  |  |  |
| 10.1 | Asysta techniczna zawierana na 36 miesięcy od daty odbioru wdrożenia systemu | tak |  | --- |
| 10.2 | Wykonawca musi zapewnić system helpdesk z możliwością przekazywania zgłoszeń całodobowo. | tak |  | --- |
| 10.3 | W zależności od typu zgłoszenia maksymalny czas usunięcia awarii wynosi: |  |  |  |
| 10.4 | w przypadku błędu krytycznego – do 2 dni roboczych od zgłoszenia | tak, podać czas usunięcia błędu |  | do 2 dni roboczych - 0 pkt  do 1 dnia roboczego - 3 pkt  do 12 godzin - 6 pkt |
| 10.5 | w przypadku błędu zwykłego - do 30 dni roboczych od zgłoszenia | tak, podać czas usunięcia błędu |  | do 30 dni roboczych - 0 pkt  do 20 dni roboczych - 3 pkt  do 10 dni roboczych - 6 pkt |
| 10.6 | Wykonawca rozwiązuje problemy podczas połączenia zdalnego nadzorowanego przez pracowników Działu Informatyki, z zachowaniem adekwatnych zasad bezpieczeństwa. | tak |  | --- |
| 10.7 | W przypadku awarii systemu, której nie da się usunąć zdalnie, Wykonawca realizuje czynności w siedzibie Zamawiającego. | tak |  | --- |
| 10.8 | Zapewnienie stałej aktualności oprogramowania, w tym zgodności systemu z obowiązującymi przepisami prawa., zarządzeniami prezesa NFZ  Wersje z udostępnionymi modyfikacjami wynikającymi ze zmiany przepisów udostępniane Zamawiającemu na minimum 7 dni przed datą obowiązywania przepisów. | tak |  | --- |
| 10.9 | Utrzymanie w sprawności technicznej interfejsów integracji po stronie systemu. | tak |  | --- |
| 10.10 | Synchronizacja zasobów słownikowych między zintegrowanymi systemami | tak |  | --- |
| **11** | **Wymagania odnośnie licencji systemu udzielanej Zamawiającemu:** |  |  |  |
| 11.1 | Licencja niewyłączna, udzielana na czas nieokreślony, bez możliwości wypowiedzenia ze strony Wykonawcy (z wyłączeniem sytuacji naruszenia prawa). | tak |  | --- |
| 11.2 | Brak limitu jednocześnie zalogowanych użytkowników. | tak |  | --- |
| 11.3 | Wykonawca w przypadku zakończenia ważności licencji dostarczy narzędzia umożliwiające odczyt zgromadzonych danych | tak |  | --- |
| **12.** | **Pozostałe wymagania i warunki wykonania zamówienia:** |  |  |  |
| 12.1 | Termin wykonania całości prac (dostawa wraz z wdrożeniem systemu) to 45 dni od daty podpisania umowy. | tak |  | --- |
| **13.** | **Kryteria oceny ofert** |  |  |  |
| 13.1 | Wykonawca musi bezwzględnie spełnić wszystkie warunki wymienione określone jako wymagane. Pozostałe określone jako opcjonalne będą podlegały ocenie. Nie dopuszcza się ofert częściowych lub niespełniających wymienionych warunków. | tak |  | --- |