

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa i wdrożenie Rozbudowa oprogramowania Portalu Pacjenta realizowanym w ramach Działania 2.1 E-Usługi dla Mazowsza Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014 – 2020.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
3. Oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia określonego w SIWZ zostaną odrzucone.
4. Oferta powinna obejmować kompletną (z punktu widzenia celu, któremu ma służyć) realizację zamówienia.
5. Wykaz oprogramowania aplikacyjnego stanowiących przedmiot zamówienia zgodnie z poniższym:

Tabela 1: Zakres dostawy i wdrożenia

Dostawa i wdrożenie Oprogramowania Aplikacyjnego			
I.p.	Zakres	Typ licencji	Ilość użytkowników
1.	Portal Informacyjny e-Usług	bezterminowa	Licencja otwarta*

* Licencje/sublicencje bez ograniczeń ilości jednocześnie aktywnych użytkowników.

6. Minimalny okres gwarancji (liczony od daty podpisania bezusterkowego protokołu zdawczo – odbiorczego): 12 miesięcy.
Wykonawca zobligowany jest przedstawić warunki gwarancji i serwisu gwarancyjnego (załącznik nr 2 SIWZ).
7. W okresie gwarancyjnym wszelkie koszty związane z serwisem ponosi Wykonawca.
8. Wykonawca na własny koszt i ryzyko dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego.
9. Wymagania dla licencji:
 - a) W zakresie dostarczonego rozwiązania informatycznego w postaci oprogramowania aplikacyjnego, budującego usługi elektroniczne Zamawiający wymaga, aby w pełni współpracowało ono z posiadanym i eksploatowanym przez Zamawiającego Zintegrowanym Systemem Informatycznym (ZSI) bez konieczności dokonywania zmian w ZSI.

UWAGA:

Zamawiający informuje, że posiadane i użytkowane przez Zamawiającego środowisko informatyczne zostało zakupione w roku 2014 w realizacji projektu pn. Kompleksowa informatyzacja Międzyzleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie sposobem na przeciwdziałanie wykluczeniu informatycznemu

10. Wymagania dotyczące wdrożenia
 - a) Wdrożenie musi obejmować oprogramowanie aplikacyjne wskazanych w tabeli 1 w ich pełnej funkcjonalności.
 - b) W zakres wdrożenia wchodzić będzie w szczególności:
 - przeprowadzenie analizy przedwdrożeniowej,
 - instalacja oprogramowania aplikacyjnego,
 - konfiguracja oraz parametryzacja oprogramowania aplikacyjnego,
 - wdrożenie personelu obejmujące przeszkolenia w zakresie administracji i użytkowania oprogramowania aplikacyjnego,
 - opracowanie planu testów i scenariuszy testów akceptacyjnych oprogramowania aplikacyjnego,
 - przeprowadzenie testów akceptacyjnych według opracowanego planu i scenariuszy programowania aplikacyjnego,

11. Informacje dotyczące posiadanego i eksploatowanego przez Zamawiającego Zintegrowanego Systemu Informatycznego (ZSI) określa tabela 2 (poniżej).

Tabela 2 – ZSI aktualnie posiadany i eksploatowany przez Zamawiającego

L.p.	Wyszczególnienie	Integracja dostarczanego oprogramowania
1.	<p>1. System informatyczny AMMS/Infomedica - Asseco Poland S.A. 2. Baza danych systemu informatycznego Oracle Standard Edition One 11.</p> <p>Moduły systemu informatycznego:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Finansowo-Księgowy, – Koszty, – Kalkulacja Kosztów Leczenia – Wycena Kosztów Normatywnych Świadczeń, – Rejestr Sprzedaży, – Kasa – Gospodarka Materiałowo-Magazynowa, – Kadry z integracją z systemem RCP, – Płace, – Budżetowanie – Rejestracja Czasu Pracy (Grafiki), – Środki Trwałe, – Wyposażenie, – Laboratorium analityczne i bakteriologiczne – Apteka Szpitalna, – Apteczka Oddziałowa, – ADT Ruch Chorych – SOR, Izba Przyjęć, Oddział, Statystyka, – Blok Operacyjny, – Dokumentacja Medyczna (Formularzowa) – Lecznictwo Otwarte - Rejestracja, Gabinet Lekarski, Rehabilitacja, Pracownia Diagnostyczna, Statystyka, – Aplikacja mobilna mHOSP – Patomorfologia – Zlecenia, – Punkt pobrań, – Rozliczenia z NFZ, – Zakażenia Szpitalne – Zamówienia Publiczne, Gruper JGP, – Medyczny Portal Informacyjny – e-Rejestracja – Elektroniczna Dokumentacja Medyczna 	TAK
2.	<p>1. RIS/PACS Infinitt / Resqmed 2. System RCP</p>	TAK

12. Zamawiający nie dopuszcza wymiany posiadanego i eksploatowanego ZSI, jako warunku koniecznego dla wdrożenia dostarczanego oprogramowania, ponieważ posiadany i eksploatowany ZSI został pozyskany w drodze realizacji projektu z dofinansowaniem ze środków UE w perspektywie finansowej 2007-2013, a Zamawiający aktualnie realizuje postanowienia utrzymania 5 letniego okresu trwałości na podstawie umowy o dofinansowanie zawartej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2007-2013.
13. Zamawiający wymaga dostarczenia kompletnego oprogramowania aplikacyjnego, tj. zawierającego wszystkie składniki wymagane do jego zainstalowania, wdrożenia i eksploatacji –

- w tym systemy operacyjne, czy bazodanowe jeśli to konieczne.
14. Wdrażanie dostarczanego oprogramowania aplikacyjnego musi uwzględniać ciągłość funkcjonowania Zamawiającego i eksploatacji posiadanego przez niego ZSI. Wszelkie przerwy w tym zakresie wynikające z prowadzonych przez Wykonawcę prac wdrożeniowych muszą zostać uzgodnione z producentem ZSI i zatwierdzone przez Zamawiającego.
 15. Oprogramowanie aplikacyjne musi zapewnić zgodność z wymaganiami prawnymi dotyczącymi prowadzenia Elektronicznej Dokumentacji Medycznej.
 16. Zamawiający zapewni współpracę z Producentem ZSI wskazanego w tabeli 2 przy uzyskaniu przez Wykonawcę opisów interfejsów do integracji, natomiast wykonanie integracji jest obowiązkiem Wykonawcy. Ustalenie kosztów integracji z systemami posiadanymi przez Zamawiającego jest obowiązkiem Wykonawcy. Zamawiający nie odpowiada za zawartość merytoryczną dokumentacji w zakresie opisów interfejsów, którą przekaze zainteresowanym stronom producent ZSI.
 17. Zamawiający dopuszcza integrację z obecnymi systemami dziedzinowymi tylko i wyłącznie poprzez wyspecyfikowane interfejsy, których implementację udostępnia dany system dziedzinowy ze względu na to, że integracja bezpośrednia na poziomie bazy danych mogłaby doprowadzić do niekontrolowanej utraty integralności danych co w skrajnym przypadku grozi uszkodzeniem danych wrażliwych procesu leczenia pacjentów.
 18. Zamawiający nie przewiduje pośredniczenia w rozmowach z firmami trzecimi dotyczących integracji z ich systemami. Zamawiający wyjaśnia, że koszty integracji są częścią kosztu oferty składanej przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu.
 19. Wykonawca przed zawarciem umowy dostarczy wykaz dokumentów, których oczekuje od Zamawiającego do przeprowadzenia analizy przedwdrożeniowej.
 20. Zamawiający wymaga, aby moduły oprogramowania aplikacyjnego, wdrożone przez Wykonawcę w ramach realizacji przedmiotu zamówienia, były wdrożone w pełnej ich funkcjonalności opisanej w Załączniku nr 1
 21. Instalacja i wdrożenie muszą odbywać się w godzinach pracy pracowników Zamawiającego tj. w dni robocze (od poniedziałku do piątku), w godz. 7:30-15:00. Zamawiający dopuszcza wykonywanie prac w innym czasie niż wskazany, po odpowiednim uzgodnieniu i jego akceptacji przez Zamawiającego.
 22. Wdrażanie dostarczanego oprogramowania aplikacyjnego musi uwzględniać ciągłość funkcjonowania Zamawiającego i eksploatacji posiadanego przez niego ZSI. Wszelkie przerwy w tym zakresie wynikające z prowadzonych przez Wykonawcę prac wdrożeniowych muszą zostać uzgodnione z producentem ZSI i zatwierdzone przez Zamawiającego.
 23. Po zainstalowaniu i wdrożeniu oprogramowania aplikacyjnego muszą zostać spełnione:
 - a) wymagania określone niniejszą SIWZ,
 - b) uwzględnienie charakteru prowadzonej przez Zamawiającego działalności oraz spełnianie wymagań obowiązujących przepisów prawa, w szczególności ustaw i rozporządzeń dotyczących:

Zadanie 3

Załącznik nr 5 do siwz

- Podmiotów objętych ustawą o działalności leczniczej,
 - Rozliczeń i sprawozdawczości do NFZ,
 - Rodzaju i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
 - Ochrony danych osobowych,
 - Informatyzacji podmiotów realizujących zadania publiczne,
 - Rachunkowości i sposobu liczenia kosztów u Zamawiającego,
 - Systemu informacji w ochronie zdrowia.
24. Zamawiający wymaga spełnienia następujących warunków przez wdrożone oprogramowanie aplikacyjne usług:
- a) zachowanie ciągłości obecnie stosowanych przez Zamawiającego oznaczeń dokumentacji medycznej,
 - b) umożliwienie kontynuacji sprawozdawania i rozliczania świadczeń udzielonych pacjentom przebywającym w szpitalu od kilkunastu lat (możliwość przesłania do NFZ pełnej historii hospitalizacji oraz historii rozliczeń), przy wykorzystaniu jednego modułu/oprogramowania,
 - c) umożliwienie dokonywania korekt zakwestionowanych przez NFZ świadczeń sprawozdanych i rozliczonych od roku 2010,
 - d) zachowanie przekazanej do NFZ historycznej numeracji zestawów świadczeń i procedur rozliczeniowych oraz zachowanie historycznej numeracji wszystkich innych danych przekazanych do NFZ i potwierdzonych, takich jak id uprawnień, numeracja sesji, numer przepustki, itp.,
 - e) zapewnienie możliwości wykonywania archiwalnych statystyk i raportów,
 - f) zapewnienie możliwości wykonywania kopii zapasowych struktur danych w trakcie ich pracy,
 - g) posiadanie sprawnego mechanizmu archiwizacji danych i mechanizmów gwarantujących spójność danych. Wymagane jest wzajemne współdziałanie modułów systemu medycznego i administracyjnego poprzez powiązania logiczne i korzystanie ze wspólnych danych przechowywanych na serwerach,
 - h) zapewnienie współpracy w zakresie eksportu danych z innym oprogramowaniem - pakietem oprogramowania biurowego (arkusz kalkulacyjny, edytor tekstów),
 - i) komunikaty systemowe i komunikacja z użytkownikiem w języku polskim,
 - j) możliwość korzystania z rozbudowanych podpowiedzi.
25. Zamawiający wymaga od Wykonawcy przekazania przed podpisaniem Protokołu Odbioru Końcowego - bezusterkowego:
- a) 2 egzemplarzy aktualnej dokumentacji administratora w języku polskim w formie papierowej,
 - b) 2 egzemplarzy aktualnej dokumentacji użytkownika w języku polskim w formie papierowej,
 - c) 2 zestawów egzemplarzy dokumentacji administratora i użytkownika w formie elektronicznej, na nośnikach elektronicznych.
26. Wdrożenie personelu musi obejmować:
- a) administrowanie oprogramowaniem aplikacyjnym wg tabeli 1.,
 - b) eksploatację oprogramowania aplikacyjnego wg tabeli 1.,
 - c) przekazanie użytkownikom pełnej wiedzy niezbędnej do poprawnego użytkowania oprogramowania aplikacyjnego, potrzebną do wykonywania obowiązków służbowych na zajmowanym stanowisku pracy.
 - d) przygotowanie administratorów oprogramowania aplikacyjnego (2 osoby) w pełnym zakresie administrowania tego oprogramowania wg tabeli 1.
 - e) przygotowanie administratorów oprogramowania aplikacyjnego (2 osoby) w zakresie administrowania bazami danych na poziomie podstawowym, zaawansowanym, oraz konfiguracji i administracji rac. Szkolenie musi zostać przeprowadzone przez ośrodek szkoleniowy posiadający prawo do przeprowadzania szkoleń autoryzowanych przez producenta bazy danych. Liczba dni szkoleniowych wynosi nie mniej niż 14 dni na osobę
 - f) przygotowanie administratorów oprogramowania aplikacyjnego (2 osoby) w zakresie administrowania usługami katalogowymi w systemie operacyjnym serwera aplikacyjnego. Szkolenie musi zostać przeprowadzone przez ośrodek szkoleniowy posiadający prawo do przeprowadzania szkoleń autoryzowanych przez producenta systemu operacyjnego. Liczba dni szkoleniowych wynosi nie mniej niż 5 dni na osobę
 - g) przygotowanie użytkowników oprogramowania aplikacyjnego (w grupach liczących nie więcej niż 10 osób i/lub indywidualne) w zakresie użytkowania tego oprogramowania dla ogółem 450 osób.
27. Przygotowanie w zakresie wdrożenia należy przeprowadzić następująco:

Zadanie 3

Załącznik nr 5 do siwz

- a) Przed przystąpieniem do szkoleń Wykonawca uruchomi kopię testową programowego aplikacyjnego rozwiązania programowego, tak by umożliwić jego administratorom i użytkownikom testowanie funkcjonalności dostarczanego rozwiązania.
 - b) Przygotowania w grupach muszą odbywać się w podziale na grupy zawodowe, a tym samym w podziale na poszczególną funkcjonalność oprogramowania aplikacyjnego.
 - c) Czas przygotowań dla danej grupy zawodowej musi uwzględniać stopień złożoności oprogramowania aplikacyjnego.
 - d) Dla przeprowadzenia przygotowań Zamawiający zapewni nieodpłatnie 10 stanowisk roboczych wraz infrastrukturą transmisji danych umożliwiającą dostęp do oprogramowania aplikacyjnego. Odpowiedzialność za przygotowanie stanowisk do przeprowadzenia przygotowania leży po stronie Wykonawcy. Pomieszczenie wskaże Zamawiający.
 - e) Każdy cykl przygotowań należy zakończyć testem sprawdzającym wiedzę uzyskaną podczas przygotowania oraz podpisaniem protokołu z realizacji szkolenia zawierającym: czas trwania przygotowania, jego zakres merytoryczny, wyniki testu końcowego, wykaz osób objętych tym przygotowaniem. Protokół musi być podpisany i przez osoby odpowiedzialne za przygotowanie i osoby objęte tym przygotowaniem.
 - f) Wykonawca po zawarciu umowy dostarczy harmonogram przygotowań administratorów i użytkowników do akceptacji Zamawiającego.
28. Wymagania dotyczące personelu Wykonawcy:
- a) Wdrożenie będą realizować osoby wymienione w załączniku nr 1 do Umowy.
 - b) Zamawiający wymaga, by prace instalacyjne i wdrożeniowe oraz przygotowania personelu Zamawiającego przeprowadzały osoby posiadające doświadczenie w zakresie produktów, których dotyczyć będzie instalacja oraz wdrożenie.
 - c) Osoby wykonujące prace instalacyjne i wdrożeniowe oraz realizujące przygotowania personelu Zamawiającego muszą być dyspozycyjne w trakcie trwania prac instalacyjnych, wdrożeniowych oraz szkoleń. Wymagany jest stały kontakt roboczy z Zamawiającym.
 - d) Wykonawca najpóźniej w dniu zawarcia umowy przekaże Zamawiającemu wykaz numerów telefonów kontaktowych do osób wykonujących prace instalacyjne, wdrożeniowe i szkolenia. Stały kontakt oznacza dyspozycyjność osób wykonujących prace instalacyjne i wdrożeniowe w trakcie trwania prac instalacyjnych i wdrożeniowych w godzinach 7:30 do 15:00.
 - e) Zamawiający wymaga, by wszelkie zastępstwa lub trwała zmiana w osobach instalujących i wdrażających zgłaszana była niezwłocznie przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem, że osoba zastępująca musi posiadać nie mniejsze kwalifikacje niż osoba zastępowana. Zastępstwo lub trwała zmiana danej osoby wymaga akceptacji ze strony Zamawiającego.
29. Wymagania dotyczące realizacji gwarancji, usług serwisowych i nadzoru autorskiego:
- a) W ramach udzielonej gwarancji - przez min. 12 miesięcy od daty podpisania bezusterkowego protokołu zdawczo-odbiorczego, Wykonawca zapewni pełną funkcjonalność oprogramowania aplikacyjnego wg tabeli 1. przez nieodpłatne usuwanie jego awarii, błędów i usterek programistycznych, nieodpłatne udostępnianie nowych wersji, aktualizacji i poprawek, stałą nieodpłatną adaptację do wymagań obowiązującego prawa oraz bezpłatne udzielanie konsultacji.
 - b) W ramach nadzoru autorskiego - przez min. 12 miesięcy od daty podpisania bezusterkowego protokołu zdawczo-odbiorczego, Wykonawca będzie również świadczył bezpłatnie usługę nadzoru autorskiego w tym okresie.
 - c) Zakres świadczonych usług serwisowych dla oprogramowania aplikacyjnego wg tabeli 1. będzie zgodny z wymaganiami, które przedstawia Tabela 3.

Tabela 3 – Zakres usług serwisowych i nadzoru autorskiego oprogramowania aplikacyjnego wg tabeli 1.

Nazwa Usługi	Przedmiot Usługi
Serwis Autorski [SA]	Gotowość Wykonawcy do usuwania błędów oprogramowania aplikacyjnego wg tabeli 1.
Nadzór Autorski [NA]	Usługa realizowana za pośrednictwem Wykonawcy przez producenta oprogramowania aplikacyjnego wg tabeli 1. Subskrypcja usługi zapewni Zamawiającemu poprawę jakości oraz poszerzenie zakresu funkcjonalnego oprogramowania aplikacyjnego wg tabeli 1., jak również dostosowanie tego oprogramowania do zmian czynników wewnętrznych organizacji Zamawiającego oraz zewnętrznych, będących efektem nowelizacji uwarunkowań prawnych. W ramach usługi Wykonawca zagwarantuje:

Zadanie 3

Załącznik nr 5 do siwz

	<ul style="list-style-type: none"> – prowadzenie rejestru zgłaszanych przez użytkowników błędów ww. oprogramowania aplikacyjnego – wprowadzanie do ww. oprogramowania aplikacyjnego nowych funkcji oraz usprawnień już istniejących, stanowiących wynik sugestii użytkowników, – wprowadzanie do ww. oprogramowania aplikacyjnego nowych funkcji oraz usprawnień już istniejących, stanowiących wynik inwencji twórczej producenta, – wprowadzanie do ww. oprogramowania aplikacyjnego zmian stanowiących konsekwencję wejścia w życie nowych aktów prawnych lub aktów prawnych zmieniających obowiązujący stan prawny, opublikowanych w postaci ustaw, rozporządzeń, itp. – wprowadzanie do oprogramowania aplikacyjnego zmian wymaganych przez wyszczególnione poniżej organizacje, w stosunku do których Zamawiający ma obowiązek prowadzenia sprawozdawczości: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ministerstwa Zdrowia, ▪ NFZ, ▪ Centrów Zdrowia Publicznego, – wprowadzanie w trybie pilnym do ww. oprogramowania aplikacyjnego zmian i poprawek usuwających stwierdzone błędy i luki we wbudowanych mechanizmach i funkcjach zabezpieczeń, – gotowość do odpłatnego wykonania na zlecenie Zamawiającego zaproponowanych przez niego modyfikacji ww. oprogramowania aplikacyjnego . 	
Konsultacje [KA]	Gotowość do świadczenia Zamawiającemu usługi pomocy technicznej i eksploatacyjnej w odniesieniu do ww. oprogramowania aplikacyjnego .	
Minimalny, wymagany czas obsługi Konsultacji [KA]	10 dni	Czas liczony w dniach roboczych od upłynięcia czasu reakcji.

Specyfikacja funkcjonalna oprogramowania aplikacyjnego

1. Portal Informacyjny

L.p.	Wymaganie funkcjonalne
1.	Bezpieczeństwo
2.	System zapewnia przesyłanie danych z wykorzystaniem bezpiecznego kanału komunikacji - umożliwia szyfrowanie transmisji danych co najmniej pomiędzy komputerem pacjenta (klienta), a pierwszym komponentem systemu, na którym są one przetwarzane.
3.	System musi posiadać dedykowany moduł obsługi uprawnień, pozwalający na tworzenie i przydzielanie uprawnień użytkownikom osobowym, jak i innym systemom informatycznym (np. zintegrowanym z nim aplikacjom).
4.	System musi umożliwiać udostępnianie danych medycznych (w tym dokumentacji medycznej) tylko dla autoryzowanych użytkowników. Użytkownik autoryzowany to osoba, której tożsamość została potwierdzona przez pracownika szpitala.
5.	Rejestracja i dostęp do portalu pacjenta
6.	System musi umożliwiać samodzielne utworzenie konta w Portalu Informacyjnym.
7.	Rejestracja do portalu udostępniana jest pacjentom w postaci odnośnika na stronie internetowej Zamawiającego. Po samodzielnym utworzeniu konta użytkownik posiada dostęp do portalu z określonym poziomem uprawnień.
8.	Rejestracja konta użytkownika, który jest lub potencjalnie będzie pacjentem jednostki:
9.	- system musi umożliwiać rejestrację podstawowych danych pacjenta tj.:
10.	-- imię, nazwisko,
11.	-- dane identyfikacyjne pacjenta: nr PESEL albo numer ewidencyjny lub numer dokumentu tożsamości nadane we wskazanym kraju (w przypadku rejestracji obcokrajowców),
12.	- system musi umożliwiać rejestrację adresu e-mail użytkownika portalu, o ile weryfikowany jest taki kanał komunikacyjny,
13.	- system musi umożliwiać rejestrację nr telefonu komórkowego użytkownika portalu, o ile weryfikowany jest taki kanał komunikacyjny,
14.	- system podczas rejestracji użytkownika musi wymuszać akceptację regulaminu portalu, oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2014, poz. 1182).
15.	- system umożliwia utworzenie konta dla którego:
16.	-- możliwe jest w zależności od ustawień systemu: wymuszenie zgodności nazwy użytkownika (loginu) z podanym adresem e-mail (o ile jest rejestrowany)
17.	-- system umożliwia podanie i powtórzenie hasła do konta oraz weryfikuje poprawność podanego hasła z zadaną polityką.
18.	Rejestracja konta użytkownika reprezentującego swojego podopiecznego:
19.	- system umożliwia rejestrację konta użytkownika poprzez podanie jego imienia, nazwiska, danych kontaktowych (w zależności od przyjętego kanału komunikacji e-mail lub SMS), nazwy użytkownika i hasła,
20.	- system umożliwia rejestrację danych podopiecznego użytkownika analogicznie do danych pacjenta.
21.	System umożliwia weryfikację podanego w czasie rejestracji konta kanału komunikacyjnego:
22.	-- e-mail, poprzez przesłanie na podany adres wiadomości zawierającej odnośnik z wygenerowanym kodem potwierdzenia autentyczności adresu e-mail,
23.	-- SMS, poprzez przesłanie na podany nr telefonu wiadomości zawierającej kod potwierdzenia autentyczności podanego numeru; system udostępnia funkcję umożliwiającą wprowadzenie nr telefonu oraz przesłanego kodu.
24.	System blokuje możliwość zalogowania się użytkownika, który nie potwierdził żadnego kanału komunikacyjnego.
25.	System przypisuje zarejestrowanemu użytkownikowi predefiniowane uprawnienia do dostępnych funkcji, po potwierdzeniu kanału komunikacyjnego.
26.	System udostępnia funkcję logowania do portalu, w ramach której, w zależności od przyjętej polityki bezpieczeństwa, mogą być weryfikowane następujące parametry:
27.	-- wymuszenie zmiany hasła użytkowników, którzy pierwszy raz logują się do systemu,



28.	-- wymuszenie zmiany hasła po upływie określonego czasu od jego ostatniej zmiany,
29.	System musi umożliwiać zmianę hasła użytkownika.
30.	System podczas zmiany hasła musi weryfikować jego poprawność względem przyjętej polityki, w ramach której możliwe jest określenie: minimalnej długości hasła, minimalnej liczby wielkich liter, cyfr, znaków specjalnych, liczby niepowtarzających się kolejnych haseł użytkownika.
31.	System musi umożliwiać z poziomu systemu HIS:
32.	- założenie konta użytkownika MPI,
33.	- rejestrację pacjentów związanych z kontem MPI (właściciel konta lub jego podopieczni),
34.	- autoryzację konta użytkownika (potwierdzenie faktu sprawdzenia tożsamości użytkownika MPI) oraz jego uprawnień do reprezentowania podopiecznych.
35.	e-Rejestracja
36.	System musi umożliwiać pacjentom rezerwację terminów wizyt w jednostce Zamawiającego oraz anulowanie wcześniej dokonanych rezerwacji.
37.	System umożliwia pacjentom wyszukiwanie usługi medycznej związanej z planowaną wizytą; wyszukiwanie usługi może odbywać się z wykorzystaniem następujących kryteriów:
38.	-- nazwy usługi (poprzez podanie dowolnego ciągu znaków zawierającego się w nazwie usługi),
39.	-- nazwy jednostki organizacyjnej szpitala, w której udzielana jest oczekiwana usługa,
40.	-- imienia, nazwiska, tytułu naukowego i specjalności lekarza udzielającego oczekiwanej usługi.
41.	System umożliwia wybór jednostki organizacyjnej, jeżeli usługa udzielana jest w wielu miejscach.
42.	System umożliwia wybór personelu/lekarza udzielającego usługi medycznej, jeżeli jest dostępny dla danej usługi.
43.	System umożliwia przegląd dostępnych dla rezerwacji internetowej terminów wizyt związanych z udzieleniem wybranej usługi medycznej oraz wybór wskazanego terminu. Po wybraniu terminu system blokuje możliwość wyboru tego terminu przez innych użytkowników zarówno systemu MPI jak i systemu szpitalnego.
44.	System umożliwia prezentację szczegółowych danych planowanej wizyty, tj.:
45.	-- wybranej usługi medycznej, w tym informacji o warunkach udzielenia usługi,
46.	-- danych adresowych miejsca udzielenia usługi,
47.	-- danych wybranego personelu/lekarza udzielającego usługi.
48.	System umożliwia lub wymusza (w zależności od konfiguracji dla danej usługi) rejestrację danych skierowania, w przypadku rezerwacji terminu dotyczącego świadczeń wymagających skierowania.
49.	System umożliwia dodatkowe potwierdzenie autentyczności użytkownika rezerwującego termin wizyty poprzez przesłanie na podany nr telefonu kodu potwierdzającego oraz wymuszenie wprowadzenia tego kodu w kontekście rezerwacji wizyty.
50.	System umożliwia przegląd zaplanowanych wizyt pacjenta.
51.	System umożliwia prezentację szczegółowych danych zaplanowanej wizyty tj.:
52.	- informacji o usłudze medycznej wraz z warunkami udzielenia usługi,
53.	- danych teleadresowych miejsca udzielenia usługi,
54.	- informacji o personelu udzielającym usługi (o ile jest wybrany na etapie rezerwacji terminu wizyty),
55.	- planowanego terminu wizyty.
56.	System umożliwia anulowanie rezerwacji wskazanego terminu wizyty.
57.	System automatycznie usuwa rezerwacje terminów wizyt, które nie zostały potwierdzone kodem przesłanym przez SMS po upływie zdefiniowanego przedziału czasu.
58.	System integruje się on-line z systemem HIS w zakresie:
59.	-- pobierania dostępnych terminów udzielenia wybranych świadczeń,
60.	-- rezerwacji terminu wybranego świadczenia wraz z rejestracją danych skierowania, o ile są one wprowadzone przez pacjentów,
61.	-- anulowania terminów zaplanowanych wizyt,
62.	-- pobierania informacji o planowanych terminach wizyt.
63.	e-Dokumentacja
64.	System musi umożliwiać prezentację informacji o udzielonych świadczeniach opieki zdrowotnej oraz wpisach do list oczekujących (moje świadczenia) tj.:
65.	- system prezentuje informacje o udzielonych świadczeniach opieki zdrowotnej – pobytach na oddziałach szpitalnych, udzielonych poradach, wykonanych badaniach,
66.	- system prezentuje informacje o wpisach pacjentów na listy oczekujących.
67.	System musi prezentować informacje o wystawionych dokumentach sprzedaży dotyczących udzielonych świadczeń medycznych w postaci:
68.	- data udzielenia świadczenia,

69.	- nazwa świadczenia,
70.	- nr dokumentu sprzedaży,
71.	- kwota do zapłaty,
72.	- status płatności (opłacona/nieopłacona).
73.	System umożliwia zrealizowanie płatności on-line za udzielone świadczenie.
74.	System musi umożliwiać przegląd zrealizowanych badań, zarejestrowanych w systemie HIS, których wyniki zostały udostępnione do przeglądu w e-Portalu. Możliwe jest filtrowanie badań wg dat realizacji oraz wyszukiwanie wg nazwy badania.
75.	System musi prezentować wyniki wybranych badań laboratoryjnych.
76.	System musi umożliwiać pobranie elektronicznych dokumentów medycznych pacjenta, zarejestrowanych w Repozytorium EDM.
77.	System integruje się on-line z systemem HIS w zakresie pobierania informacji o udzielonych świadczeniach medycznych (system nie tworzy własnego, oddzielnego repozytorium danych medycznych).
78.	System integruje się on-line z Repozytorium Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (Repozytorium EDM w systemie HIS) w zakresie pobierania informacji o dostępnej elektronicznej dokumentacji medycznej (system nie tworzy własnego, oddzielnego repozytorium meta danych dokumentów i dokumentów w postaci elektronicznej).
79.	System integruje się on-line z modułem rozliczeń komercyjnych w zakresie pobrania informacji o wystawionych dokumentach sprzedaży z uwzględnieniem aktualizacji statusu płatności po zrealizowaniu płatności internetowej.
80.	e-Korespondencja
81.	System umożliwia obsługę wiadomości przekazywanych do jednostki Zamawiającego, tj.:
82.	- system umożliwia rejestrację wiadomości przekazywanej do szpitala,
83.	- system umożliwia zdefiniowanie kategorii rejestrowanych wiadomości (np. skarga, pochwała itp.).
84.	e-Ankieta
85.	System musi umożliwiać przeprowadzenie badań satysfakcji pacjentów poprzez udostępnienie ankiet związanych z udzielonymi świadczeniami medycznymi.
86.	System musi przysyłać pacjentom wiadomości z prośbą o wypełnienie ankiety z wykorzystaniem wybranego kanału komunikacyjnego (SMS, e-mail, wiadomość portalowa). System umożliwia uruchomienie ankiety do wypełnienia poprzez kliknięcie odnośnika przesłanego w wiadomości e-mail.
87.	System musi umożliwiać pacjentom wypełnienie zdefiniowanej ankiety dotyczącej udzielonego świadczenia medycznego.
88.	e-Wywiad lekarski
89.	System umożliwia pacjentom wypełnienie wywiadu lekarskiego w kontekście planowanej usługi medycznej.
90.	System zapisuje wywiad lekarski w postaci dokumentu określonego typu w Repozytorium EDM.
91.	System musi umożliwiać wysyłanie wiadomości z prośbą o uzupełnienie wywiadu lekarskiego w zadanym czasie przed planowaną datą udzielenia świadczenia.
92.	System integruje się z systemem HIS w zakresie rejestracji dokumentu e-wywiadu lekarskiego w Repozytorium EDM systemu HIS.
93.	e-Załącznik
94.	System musi umożliwiać pacjentom zarejestrowanie załącznika w kontekście planowanej wizyty.
95.	e-Deklaracja POZ
96.	System musi umożliwiać rejestrację danych deklaracji POZ następujących rodzajów:
97.	- deklaracja wyboru świadczeniodawcy udzielającego świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej oraz lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,
98.	- deklaracja wyboru świadczeniodawcy udzielającego świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej oraz pielęgniarstwa podstawowej opieki zdrowotnej,
99.	- deklaracja wyboru świadczeniodawcy udzielającego świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej oraz położnej podstawowej opieki zdrowotnej.
100.	System musi umożliwiać wydruk deklaracji POZ w obowiązujących formatach.
101.	System musi umożliwiać wraz z wydrukiem deklaracji, wydruk informacji o wypełnieniu danych deklaracji na portalu zawierający:
102.	- dane osoby rejestrującej deklarację na portalu,
103.	- datę rejestracji deklaracji w MPI,
104.	- identyfikator zarejestrowanych informacji w systemie (drukowany także w postaci kodu paskowego).
105.	e-Zgody
106.	System musi umożliwić wypełnienie elektronicznego formularza zgody na dostęp do dokumentacji

	medycznej pacjenta oraz wyznaczenia osoby upoważnionej do uzyskiwania informacji o jego stanie zdrowia.
107.	System musi umożliwiać wypełnienie formularza oświadczenia przez pacjenta przed wizytą, podpisanie go profilem zaufanym e-PUAP i złożenie drogą elektroniczną za pośrednictwem e-portalu.
108.	System musi umożliwić wymianę dokumentów typu skierowanie wg standardu opublikowanego przez CSiOZ, w ramach projektu P1.
109.	e-Recepta
110.	Usługa musi zostać udostępniona w module e-Platformy na stronie WWW Zamawiającego i być dostępna zarówno w sieci Internet jak i wewnętrznej każdej placówki Zamawiającego.
111.	Usługa musi być dostępna dla każdego pacjenta posiadającego konto w module e-Platformy i uprawnionego do korzystania z usługi.
112.	Usługa musi być możliwa do uruchomienia dla pacjentów na kiosku internetowym w placówce Zamawiającego.
113.	Dostępność usługi e-Recepty musi być możliwa z poziomu stacji roboczych.
114.	Usługa po dokonaniu wyboru usługi "wizyta receptowa" wymaga uzupełnienia w formularzu listy leków, na które powinny zostać wystawione recepty.
115.	Usługa musi umożliwiać wymuszenie podania uzasadnienia wystawienia recepty
116.	Recepty wystawiane są w systemie HIS
117.	Usługa udostępnia pacjentowi dane wystawionych recept.
118.	Usługa umożliwia wystawienie recepty papierowej do odbioru we wskazanym miejscu.
119.	Usługa informuje pacjenta o dostępnych receptach z wykorzystaniem kanałów: SMS, email lub wiadomość na portalu.
120.	Pacjent musi mieć możliwość wglądu do listy swoich zarezerwowanych terminów zarówno tych zarezerwowanych online jak również zaplanowanych w systemie HIS – umówionych poprzez personel rejestracji placówki.
121.	Pacjent musi mieć możliwość zmiany online terminu zaplanowanej wcześniej usługi poprzez wskazanie nowego terminu spośród dostępnych, a informacja o dokonanej zmianie terminu przez Pacjenta musi być dostępna w systemie HIS
122.	Usługa musi umożliwić wysłanie do pacjenta potwierdzenia zmiany terminu wizyty na adres email i/lub SMS.
123.	Usługa musi umożliwiać pacjentowi dokonanie odwołania zaplanowanej usługi, a informacja o odwołaniu musi być dostępna w systemie HIS.
124.	System musi prowadzić dziennik logowań użytkowników do usługi e-Rejestracji.
125.	System musi umożliwić bieżące śledzenie terminów rezerwowanych wizyt receptowych przez uprawnionego pracownika Zamawiającego.
126.	Usługa umożliwia wysłanie recepty przygotowanej w systemie HIS do rejestru centralnego działającego w ramach projektu P1.
127.	Usługa umożliwia pobranie identyfikatorów recepty nadanych przez system centralny: klucz pakietu recept, klucz recepty, kod recepty.
128.	Usługa umożliwia sprawdzenie recept wystawionych pacjentowi.
129.	Usługa umożliwia wysłanie dokumentu anulowania wystawionej recepty.
130.	e-Kontrahent
131.	System umożliwia zarządzanie rejestrem lekarzy, pracowników placówki współpracującej z Zamawiającym, w zakresie:
132.	rejestracji użytkowników zatrudnionych w placówce,
133.	rejestracji danych lekarzy zlecających,
134.	definiowania uprawnień dla użytkowników - pracowników kontrahenta przez lokalnego administratora ze strony placówki współpracującej.
135.	System umożliwia zarządzanie rejestrem pacjentów placówki współpracującej, co najmniej, w zakresie:
136.	rejestracji pacjentów,
137.	importu, z pliku CSV, danych pacjentów.
138.	System umożliwia przegląd usług realizowanych w jednostce Zamawiającego, udostępnianych do rejestracji dla placówki współpracującej, zgodnie z obowiązującą umową o współpracy, w zakresie:
139.	rodzaju świadczonych usług,
140.	personelu realizującego usługi,
141.	dostępnego terminarza usług i personelu.
142.	System umożliwia wydruk raportu prezentującego liczby zrealizowanych usług w określonym czasie.
143.	Rezerwacja terminu wizyty
144.	System umożliwia wyszukiwanie usługi medycznej związanej z planowaną wizytą; usługa może być



	wyszukiwana z wykorzystaniem następujących kryteriów:
145.	nazwy usługi (poprzez podanie dowolnego ciągu znaków zawierającego się w nazwie usługi),
146.	nazwy jednostki organizacyjnej szpitala, w której udzielana jest oczekiwana usługa,
147.	imienia, nazwiska, tytułu naukowego i specjalności lekarza udzielającego oczekiwanej usługi.
148.	System umożliwia wybór jednostki organizacyjnej, jeżeli usługa udzielana jest w wielu miejscach.
149.	System umożliwia wybór personelu/lekarza udzielającego usługi medycznej, o ile jest dostępny dla danej usługi.
150.	System umożliwia przegląd dostępnych dla placówki współpracującej terminów wizyt związanych z udzieleniem wybranej usługi medycznej oraz wybór wskazanego terminu; po wybraniu terminu system blokuje możliwość jego wyboru przez innych użytkowników zarówno korzystających z aplikacji portalowych, jak i systemu szpitalnego.
151.	System umożliwia prezentację szczegółowych danych planowanej wizyty:
152.	wybranej usługi medycznej, w tym informacji o warunkach udzielenia usługi,
153.	danych adresowych miejsca udzielenia usługi,
154.	danych wybranego personelu/lekarza udzielającego usługi.
155.	System rejestruje skierowanie na usługę, gdzie jednostką wystawiającą jest placówka współpracująca, a lekarzem kierującym lekarz dokonujący rejestracji lub inny wskazany pracownik placówki współpracującej.
156.	System umożliwia wydruk skierowania i na rezerwowaną wizytę.
157.	System umożliwia wydruk informacji o zaplanowanej wizycie.
158.	Przegląd zaplanowanych wizyt pacjenta
159.	System umożliwia przegląd zaplanowanych wizyt pacjenta.
160.	System umożliwia prezentację szczegółowych danych zaplanowanej wizyty: informacji o usłudze medycznej wraz z warunkami udzielenia usługi, danych teleadresowych miejsca udzielenia usługi, informacji o personelu udzielającym usługi (o ile jest wybrany na etapie rezerwacji terminu wizyty), planowanego terminu wizyty.
161.	Anulowanie zaplanowanych wizyt
162.	System umożliwia anulowanie rezerwacji wskazanego terminu wizyty.
163.	System automatycznie usuwa rezerwacje terminów wizyt, które nie zostały potwierdzone kodem przesłanym przez SMS po upływie zdefiniowanego przedziału czasu.
164.	Integracja z systemem HIS
165.	e-Rezerwacja wizyt integruje się on-line z systemem HIS w zakresie:
166.	pobierania dostępnych terminów udzielenia wybranych świadczeń,
167.	rezerwacji terminu wybranego świadczenia wraz z rejestracją danych skierowania, o ile są one wprowadzone przez pacjentów,
168.	anulowania terminów zaplanowanych wizyt,
169.	pobierania informacji o planowanych terminach wizyt.
170.	e-Zlecanie badań - Rejestracja badań laboratoryjnych
171.	System umożliwia wyszukiwanie usługi medycznej, badania; usługa może być wyszukiwana z wykorzystaniem następujących kryteriów:
172.	nazwy usługi (poprzez podanie dowolnego ciągu znaków zawierającego się w nazwie usługi),
173.	nazwy jednostki organizacyjnej szpitala, w której udzielana jest oczekiwana usługa.
174.	System umożliwia wybór jednostki organizacyjnej, jeżeli usługa udzielana jest w wielu miejscach.
175.	System umożliwia przegląd dostępnych dla placówki współpracującej terminów wizyt związanych z udzieleniem wybranej usługi medycznej oraz wybór wskazanego terminu; po wybraniu terminu system blokuje możliwość jego wyboru przez innych użytkowników zarówno korzystających z aplikacji portalowych, jak i systemu szpitalnego.
176.	System umożliwia prezentację szczegółowych danych planowanego badania:
177.	wybranej usługi medycznej, w tym informacji o warunkach udzielenia usługi,
178.	danych adresowych miejsca udzielenia usługi,
179.	System rejestruje skierowanie na usługę, gdzie jednostką wystawiającą jest placówka współpracująca, a lekarzem kierującym lekarz dokonujący rejestracji lub inny wskazany pracownik placówki współpracującej.
180.	System umożliwia rejestrację informacji o pobranym materiale do badań (rodzaj materiału, identyfikator).
181.	System umożliwia wydruk skierowania i na rezerwowaną wizytę, potwierdzenia zleconych badań.
182.	System umożliwia wydruk informacji o zaplanowanej wizycie.
183.	e-Zlecanie badań - Przegląd zaplanowanych badań pacjenta
184.	System umożliwia przegląd zaplanowanych, zleconych badań pacjenta.

185.	System umożliwia prezentację szczegółowych danych zaplanowanej wizyty: informacji o usłudze medycznej wraz z warunkami udzielenia usługi, danych teleadresowych miejsca udzielenia usługi, planowanego terminu badania.
186.	e-Zlecanie badań - Anulowanie zaplanowanych badań
187.	System umożliwia anulowanie rezerwacji wskazanego terminu badań.
188.	System automatycznie usuwa rezerwacje terminów badań, które nie zostały potwierdzone kodem przesłanym przez SMS po upływie zdefiniowanego przedziału czasu.
189.	System umożliwia przegląd zarejestrowanych zleceń wykonania badań z wyróżnieniem stanu realizacji badania (zarejestrowane / zlecone / w trakcie realizacji / zrealizowane / anulowane).
190.	e-Zlecanie badań - Integracja z systemem HIS w zakresie:
191.	e-Zlecanie badań integruje się on-line z systemem HIS w zakresie:
192.	pobierania dostępnych terminów udzielenia wybranych świadczeń,
193.	rezerwacji terminu wybranego świadczenia wraz z rejestracją danych skierowania, o ile są one wprowadzone przez pacjentów,
194.	przekazywaniu informacji o pobranym materiale do badań,
195.	anulowania terminów zaplanowanych wizyt,
196.	pobierania informacji o planowanych terminach wizyt.
197.	e-Udostępnianie wyników
198.	System udostępnia, lekarzowi w placówce zlecającej, wyniki badań zleconych przez tę placówkę.
199.	System udostępnia, lekarzowi w placówce zlecającej, wyniki wizyt zleconych przez lekarza tej placówki.
200.	O ile pacjent posiada własny dostęp do portalu medycznego Zamawiającego, wyniki badań i wizyt są udostępniane na jego osobistym koncie.
201.	Konfigurator
202.	Rejestracja kontrahenta obsługiwanego w Portalu
203.	Rejestracja pracowników kontrahenta – użytkowników Portalu Informacyjnego; przydzielanie uprawnień pracownikom kontrahenta
204.	Przydzielanie uprawnień pracownikom kontrahenta.
205.	Rejestracja umów zawartych z kontrahentem.
206.	Rejestracja usług realizowanych na rzecz danego kontrahenta na podstawie określonej umowy;
207.	Rejestracja dostępności usług w ramach określonych umów zawartych z kontrahentem.
208.	Rejestracja usług zleczanych stanowiących grupy badań dostępnych dla kontrahenta; przypisanie badań do usług zleczanych.
209.	Rejestracja informacji o dokumentach (załącznikach) wymaganych do udzielenia usług; możliwość dołączenia pliku załącznika.
210.	Przypisanie zarejestrowanych załączników do wskazanych usług.
211.	Integracja rejestru kontrahentów z odpowiadającym rejestrem HIS.
212.	e-Administrator
213.	Przegląd i modyfikacja danych użytkowników.
214.	Tworzenie grup użytkowników; przyporządkowanie użytkowników do grup.
215.	Przydzielanie uprawnień i ról użytkownikom i grupom użytkowników.
216.	Przegląd efektywnych uprawnień użytkownika wynikających z przynależności do grup użytkowników, przypisanych ról i praw.
217.	Możliwość przydzielania uprawnień do zmieniających się w czasie zasobów.
218.	Definiowanie polityk poziomu bezpieczeństwa hasła użytkownika, możliwość przypisania wskazanych polityk do użytkowników.
219.	Kontrola złożoności hasła użytkownika zgodnie z przypisaną polityką poziomu bezpieczeństwa.
220.	Dostępność interfejsu umożliwiającego integrację użytkowników z dotychczas użytkowanym systemem (interfejsy na poziomie bazy danych i języków wysokiego poziomu).
221.	Dostępność interfejsu do kontroli praw przyznanych użytkownikom (interfejsy na poziomie bazy danych i języków wysokiego poziomu).
222.	Dostępność interfejsu do zarządzania prawami przyznanych użytkownikom (interfejsy na poziomie bazy danych i języków wysokiego poziomu).
223.	Użytkownicy systemu nie odpowiadają bezpośrednio użytkownikom systemu zarządzania bazą danych.
224.	Możliwość delegowania uprawnień do administrowania uprawnieniami w poszczególnych podsystemach.
225.	e-Szkolenia
226.	e-Szkolenia muszą zostać dostarczone, co najmniej do obszarów (obszary największej ilości użytkowników korzystających z poszczególnych modułów oprogramowania aplikacyjnego):
227.	- Izba Przyjęć



228.	- Oddział Szpitalny
229.	- Rejestracja w Przychodni
230.	- Gabinet Lekarski
231.	- Pracownia Diagnostyczna
232.	- Apteczka oddziałowa
233.	- Punkt Pobrań
234.	- Rehabilitacja
235.	- Blok operacyjny
236.	- Aplikacja na urządzenia mobilne
237.	- Apteka
238.	- Grafiki oddziałowe
239.	Lekcje muszą zawierać slajd wprowadzający („w tej lekcji nauczymy się ...”) oraz podsumowujący slajd kończący („w tej lekcji nauczyliśmy się...”).
240.	Lekcje składać się muszą z ekranów (nie będzie to film, aby nie obciążać sieci).
241.	Lekcje powinny być czytane przez lektora.
242.	Lekcja będzie trwała 20 – 25 minut i będzie podzielona na etapy.
243.	Każdy Etap będzie się składał z:
244.	- części lekcyjnej (animacji trwającej ok. 6-8 minut) podzielonej na kroki,
245.	- w trakcie trwania animacji po kilku krokach będzie występowało ćwiczenie (około 2 ćwiczeń, gdzie ćwiczenie będzie miało około 5 poleceń).
246.	Po przeprowadzonej lekcji nastąpi egzamin praktyczny – (będzie składał się on z zadań praktycznych do wykonania lub pytań testowych).
247.	Lekcja powinna zatrzymywać się, wyróżniać i wyraźnie podkreślać ważne elementy.
248.	W czasie trwania lekcji musi być możliwość cofania i zatrzymania lekcji, a w przypadku potrzeby przewinięcia do przodu, platforma powinna wymusić konieczność przynajmniej jednokrotnego przejścia przez całą lekcję – test z danej lekcji będzie udostępniany po zaliczeniu lekcji.
249.	Po zdanym egzaminie osoba szkolona będzie miała możliwość dowolnego poruszania się po lekcji do czasu wygaśnięcia uprawnień na platformie.
250.	Lekcje ogólne nt interfejsu i standardów aplikacji będą dołączane do różnych pakietów.
251.	Ćwiczenia powinny mieć charakter dobrze zdefiniowanego zadania, przykładowo: „przyjmij pacjenta o danych NN na Izbę przyjęć ...”. Niektóre kroki mogą być prawidłowo wykonane na kilka sposobów. Jeśli student wykona nieprawidłowy ruch, program podpowie prawidłowy po jednokrotnej nieudanej próbie. Student dostanie kompletne opisane zadanie do wykonania.
252.	Egzamin będzie posiadać wprowadzenie, w którym będą wyjaśnione zasady jego przeprowadzenia i oceny. Na końcu będzie podsumowanie wyników testu.
253.	Egzamin po zakończeniu będzie pokazywać błędne odpowiedzi i pozwalać na przeskoczenie do danego fragmentu lekcji w którym to zagadnienie było omawiane.
254.	Lekcje, ćwiczenia, egzaminy, będą pokazywać w którym momencie przerabianego materiału jest osoba szkolona i ile kroków zostało do końca (liczbowo np. krok 7 z 30).
255.	e-Personel
256.	System musi być dwukierunkowo zintegrowany z pozostałymi modułami systemu administracyjnego w zakresie umożliwiającym pracownikowi tworzenie zdarzeń i dostęp do prezentowanych informacji
257.	System musi posiadać zabezpieczenie przed dostępem do danych dla niepowołanych osób (konieczność odrębnego logowania)
258.	System musi umożliwiać modyfikowanie wyglądu pulpitu przez użytkownika
259.	System musi umożliwiać konfigurację kont użytkowników wraz z ich uprawnieniami do poszczególnych funkcji, bądź grup funkcji
260.	System musi umożliwiać zarządzanie zasadami haseł (m.in. okresem ważności, ilością powtórzeń, długością hasła)
261.	System musi posiadać odrębny panel konfiguracyjny umożliwiający zarządzanie kontami użytkowników oraz parametrami systemu (m.in. widocznością poszczególnych części składowych menu)
262.	System musi umożliwiać zmianę haseł oraz automatyczne przekazanie uprawnień stanowiskowych w przypadku nieobecności, w ramach konta użytkownika.
263.	System musi umożliwiać parametryzację struktury organizacyjnej, w tym:
264.	- informacji o podległościach komórek
265.	- informacji o przełożonych
266.	System musi pozwalać na przeglądanie przez pracownika swoich danych w zakresie kadrowym, w tym co najmniej:
267.	- danych personalnych wraz z informacją o dacie utraty ważności dowodu osobistego



268.	- informacji o nieobecnościach
269.	- wymiarów i stanów urlopów
270.	- danych dotyczących badań lekarskich wraz z informacją o dacie wygaśnięcia badań
271.	System musi umożliwiać przeglądanie przez pracownika swoich danych w zakresie płacowym, w tym co najmniej:
272.	- przeglądanie pasków płacowych
273.	- miesięczne i narastające zestawienie dochodów wraz z informacją o przekroczeniu progu podatkowego
274.	- informacje o zadłużeniach i składkach na KZP
275.	System musi umożliwiać przeglądanie przez pracownika swoich danych o odbytych szkoleniach oraz podpisanych umowach szkoleniowych
276.	System umożliwia przeglądanie przez pracownika swoich danych dotyczących wyposażenia na stanie oraz poszczególnych komponentów tego wyposażenia
277.	System musi umożliwiać przeglądanie przez pracownika grafików planowanych
278.	System wspomaga elektroniczny obieg kart urlopowych poprzez:
279.	- możliwość zgłoszenia przez użytkownika wniosku urlopowego
280.	- możliwość zatwierdzenia wniosku przez przełożonego
281.	- kontrolę procesu poprzez powiadomienia mailowe
282.	- podgląd informacji o wymiarze i stanie danego typu urlopu
283.	- przeglądanie danych o urlopach, w ramach określonego zakresu czasowego
284.	- przekazywanie informacji o nieobecnościach planowanych do systemu kadrowo-płacowego
285.	System musi wspomagać elektroniczny obieg delegacji poprzez:
286.	- możliwość zgłoszenia delegacji przez użytkownika
287.	- możliwość zgłoszenia zaliczki do delegacji
288.	- możliwość zatwierdzenia wniosku przez przełożonego
289.	- kontrolę procesu poprzez powiadomienia mailowe
290.	- przekazywanie informacji o delegacjach do systemu kadrowo-płacowego
291.	System musi umożliwiać wyszukiwanie danych kontaktowych pracowników poprzez:
292.	- wyszukanie pracowników zatrudnionych w danej komórce organizacyjnej
293.	- wyszukanie pracowników podlegających danemu przełożonemu
294.	- wyszukanie pracownika według imienia lub nazwiska
295.	System musi posiadać moduł/funkcjonalność usprawniającą obsługę dostępnych informacji przez przełożonego, pozwalający na:
296.	- wyświetlanie aktywności pracownika (rejestracja wniosku urlopowego, delegacji)
297.	- zatwierdzanie urlopów
298.	- zatwierdzanie delegacji
299.	- przeglądanie informacji o nieobecnościach
300.	- przeglądanie informacji o wygasających badaniach lekarskich
301.	- przeglądanie informacji o ilości dni zaległego urlopu wypoczynkowego
302.	- przeglądanie wyposażenia
303.	System musi posiadać moduł/funkcjonalność usprawniającą obsługę dostępnych informacji przez użytkownika, pozwalający na:
304.	- wyświetlanie zastępstw urlopowych
305.	- przeglądanie informacji o wygasających badaniach lekarskich
306.	- przeglądanie wyposażenia

Oświadczam, że*:

posiadam bezwzględnie wszystkie opisane powyżej Kryteria dopuszczające (tj. funkcjonalności w pozycjach od 1 do 306) oraz zobowiązuję się zaprezentować 50 spośród wskazanych przez Zamawiającego funkcjonalności w dniu wyznaczonym na prezentację;
nie posiadam wszystkich wymaganych powyżej Kryteriów dopuszczających.

* odpowiednie zaznaczyć.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny

Mazowsze.
serce Polski

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



..... dnia

.....

*(podpis osoby uprawnionej do
składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy)*

Specyfikacja funkcjonalna parametrów ocenianych

L.p.	Parametr oceniany	Ocena parametrów technicznych	Ilość punktów
I.	Portal Informacyjny		
1.	Rejestracja i dostęp do portalu pacjenta Rejestracja konta użytkownika, który jest lub potencjalnie będzie pacjentem jednostki: - system umożliwia utworzenie konta dla którego: -- możliwe jest wygenerowanie łatwej do zapamiętania unikalnej nazwy użytkownika (np. pierwsza litera imienia + nazwisko + opcjonalnie nr kolejny użytkownika) -- możliwe jest wprowadzenie przez rejestrującego własnej nazwy użytkownika z kontrolą jej unikalności,	Tak – max. 2 pkt. Nie - 0 pkt.	
2.	Rejestracja i dostęp do portalu pacjenta - System udostępnia funkcję logowania do portalu, w ramach której, w zależności od przyjętej polityki bezpieczeństwa, mogą być weryfikowane następujące parametry: -- czasowe zablokowanie konta użytkownika po przekroczeniu określonej liczby nieudanych logowań.	Tak - 1 pkt. Nie - 0 pkt.	
3.	e-Dokumentacja - System musi umożliwiać ograniczenie udostępnianych dokumentów do dokumentów podpisanych bezpiecznym podpisem cyfrowym.	Tak - 2 pkt. Nie - 0 pkt.	
4.	e-Dokumentacja - System musi umożliwiać ograniczenie udostępnianych dokumentów do dokumentów wybranych typów.	Tak - 1 pkt. Nie - 0 pkt.	
5.	e-Ankieta - System musi umożliwiać udostępnienie różnych ankiet dla określonych usług medycznych.	Tak - 1 pkt. Nie - 0 pkt.	
6.	e-Wywiad lekarski - System umożliwia pacjentowi modyfikację wywiadu lekarskiego, który rejestrowany jest jako kolejna wersja dokumentu w Repozytorium EDM.	Tak - 2 pkt. Nie - 0 pkt.	
7.	e-Wywiad Lekarski – System weryfikuje kompletność zebranego wywiadu lekarskiego, rozumianą jako udzielenie odpowiedzi na wszystkie pytania jej wymagające.	Tak - 1 pkt. Nie - 0 pkt.	
8.	e-Załącznik - System musi umożliwiać rejestrację załącznika jako dokument w Repozytorium EDM systemu HIS.	Tak - 2 pkt. Nie - 0 pkt.	
9.	e-Deklaracja POZ - System integruje się z systemem HIS w zakresie udostępniania do systemu HIS zarejestrowanych danych deklaracji POZ.	Tak - 1 pkt. Nie - 0 pkt.	
10.	e-Zgody -System musi umożliwić pacjentom nie posiadającym profilu zaufanego lub nie wyrażającym zgody na tę formę komunikacji wydruk wypełnionego formularza	Tak - 2 pkt. Nie - 0 pkt.	



	oświadczenia, w celu dostarczenia oryginału dokumentu w wersji papierowej w wybrany przez siebie sposób.		
11.	e-Recepta -Usługa musi zapewniać, dla uprawnionego personelu Zamawiającego, możliwość definiowania i aktualizacji grafików dostępności świadczonych usług medycznych, w tym możliwość ograniczenia rejestracji online do wybranych godzin oraz ograniczenia liczby jednocześnie wprowadzanych przez pacjenta rezerwacji wizyt receptowych w trybie rejestracji online (rejestracji w przód).	Tak - 2 pkt. Nie - 0 pkt.	
12.	e-Kontrahent -Wydruk raportu – zestawienia usług zrealizowanych na rzecz danego kontrahenta w określonym czasie.	Tak - 1 pkt. Nie - 0 pkt.	
13.	e-Kontrahent - Anulowanie zaplanowanych wizyt - System umożliwia przegląd zarejestrowanych zleceń wykonania badań z wyróżnieniem stanu realizacji badania (zarejestrowane / zlecone / w trakcie realizacji / zrealizowane / anulowane).	Tak - 1 pkt. Nie - 0 pkt.	
14.	e-Kontrahent - Konfigurator -możliwość rejestracji ilościowych limitów usług.	Tak - 1 pkt. Nie - 0 pkt.	
15.	e-Kontrahent - Konfigurator -Definiowanie postaci skierowań drukowanych podczas rezerwacji terminów wizyt przez jednostki współpracujące (kontrahentów) - obsługa szablonów skierowań.	Tak - 2 pkt. Nie - 0 pkt.	
16.	e-Szkolenia - Tekst wypowiedziany przez lektora powinien być również wyświetlony na ekranie na żądanie osoby szkolonej.	Tak - 2 pkt. Nie - 0 pkt.	
17.	e-Szkolenia - Osoba szkolona będzie mogła wykonać egzamin kilkakrotnie w celu uzyskania lepszego wyniku.	Tak - 1 pkt. Nie - 0 pkt.	
18.	e-Personel System musi umożliwiać modyfikowanie wyglądu pulpitu przez użytkownika	Tak - 2 pkt. Nie - 0 pkt.	
	e-Szkolenia będą dostarczone, do obszarów: - Rozliczenia - Patomorfologia - Zakażenia szpitalne	Tak – max. 3 pkt. Nie - 0 pkt.	

Maksymalna ilość pkt. do uzyskania – 30pkt.

Nie spełnienie któregokolwiek z parametrów minimalnych zawartych w pkt. I-II nie powoduje odrzucenia oferty. Dotyczy tylko załącznika nr 2.

..... dnia

.....

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

REGULAMIN PREZENTACJI

Dotyczy: Dostawa i wdrożenie oprogramowania aplikacyjnego dla projektu
Rozbudowa oprogramowania Portalu Pacjenta

ZASADY PRZEPROWADZENIA PREZENTACJI

1. W celu przeprowadzenia oceny weryfikującej spełnianie wymagań funkcjonalności przez oferowane rozwiązanie informatyczne obejmujące Rozbudowa oprogramowania Portalu Pacjenta w zakresie wymagań określonych w SIWZ w Zał. nr 1 dla oprogramowania organizuje się prezentację ofert Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego.
2. Ocena spełnienia wymagań określonych w SIWZ przez prezentowane rozwiązanie będzie realizowana dwuetapowo:
Etap 1: Weryfikacja 50 wytypowanych wymaganych parametrów (funkcjonalności) (według jednej skali logicznej prawda/fałsz dla wszystkich parametrów) wytypowanych z całego zakresu wskazanego w Załączniku Nr 1 do SIWZ
Etap 2: Weryfikacja wszystkich parametrów (funkcjonalności) ocenianych (według indywidualnych skal punktowych dla każdego z parametrów) wytypowanych z całego zakresu, zgodnie z zasadą opisaną w Załączniku Nr 2 do SIWZ
3. Prezentacja każdego kryterium musi w czytelny sposób zaprezentować jego działanie, jeżeli badane kryterium wymaga przedstawienia określonego procesu logicznego do jego zaprezentowania, to jest to oczekiwane w celu uznania spełnienia jego działania. Komisja przetargowa zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych wyjaśnień w przypadku, gdy prezentacja danego kryterium nie będzie oczywista.
4. Oferty Wykonawców będą oceniane według poniższych zasad:
 - a) Wymaga się, aby Wykonawca posiadał bezwzględnie wszystkie poniższe kryteria (tj. funkcjonalności w pozycjach od 1 do 306).
 - b) W celu potwierdzenia wymogu, Wykonawca zaprezentuje działanie 50 funkcjonalności wskazanych przez Zamawiającego w dniu wyznaczonym na prezentację.
 - c) Po dokonaniu wyboru przez Zamawiającego parametrów (funkcjonalności) podlegających weryfikacji nie dopuszcza się ich zmiany.
 - d) W przypadku braku potwierdzenia posiadania wskazanego parametru (funkcjonalności), oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.
 - e) Wykonawca, który wykaże spełnienie wymogu posiadania wytypowanych, wymaganych parametrów (funkcjonalności) opisanych w Załączniku Nr 1 do SIWZ, zostanie zakwalifikowany do prezentacji z zakresu Etapu 2.
5. Kolejność prezentacji Zamawiający ustala na podstawie kolejności składania ofert. Nie dopuszcza się prezentacji ofert więcej niż jednego Wykonawcy w jednym dniu.
6. Rozpoczęcie prezentacji pierwszego Wykonawcy odbędzie się następnego dnia roboczego po otwarciu ofert w godz. 8:00-15:00. Wymaga się od Wykonawcy przygotowania zaplecza technicznego z odpowiednim wyprzedzeniem czasowym przed rozpoczęciem prezentacji. Przerwa pomiędzy prezentacją pierwszego Wykonawcy a prezentacją kolejnego i następnych Wykonawców nie może być dłuższa niż 2 dni robocze.
7. Reprezentacją Zamawiającego w prezentacji są członkowie komisji przetargowej oraz Dyrektor Zamawiającego lub osoba przez niego upoważniona.
8. Wykonawca może być reprezentowany przez maksymalnie 5 osób, posiadających jego pełnomocnictwo do przeprowadzenia prezentacji w niniejszym postępowaniu. Pełnomocnictwo może zostać złożone jako oryginał lub jego notarialnie poświadczona kopia, przedłożone

- Zamawiającemu w dniu prezentacji.
9. Przedstawiciele Wykonawcy muszą być przygotowani do udzielania odpowiedzi na pytania Zamawiającego dotyczące prezentowanego Systemu.
 10. Prezentacje będą przeprowadzone w siedzibie Zamawiającego, indywidualnie dla każdego Wykonawcy. Przebieg każdej indywidualnej prezentacji zostanie udokumentowany odpowiednim protokołem.
 11. Dla przeprowadzenia prezentacji Zamawiający udostępni pomieszczenie wyposażone w projektor i zasilanie energetyczne.
 12. Podczas prezentacji oferty Wykonawcy nie przewiduje się obecności przedstawicieli innych Wykonawców, którzy złożyli oferty w tym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
 13. Wszelkie koszty przeprowadzenia prezentacji w tym m.in. dostarczenie, skonfigurowanie i użycie niezbędnego sprzętu, dostarczenie, zainstalowanie i skonfigurowanie oprogramowania aplikacyjnego w siedzibie Zamawiającego, dojazd przedstawicieli Wykonawcy, itp. ponosi Wykonawca.
 14. Zamawiający oczekuje przedstawienia oferty według następującego programu:

L.p.	Element programu prezentacji	Planowany czas w min.
1.	Przygotowanie techniczne Wykonawcy	10
2.	Identyfikacja Zamawiającego.	5
3.	Identyfikacja Wykonawcy.	do 300
4.	Identyfikacja zespołu prowadzącego prezentację w imieniu Wykonawcy (pełnomocnictwa).	
5.	Prezentowanie zakresu oferty w prezentacji.	
6.	Charakterystyka technologii i rozwiązań technicznych elementów w prezentowanym zakresie oferty.	
7.	Prezentacja oferty według scenariusza.	
8.	Pytania Zamawiającego i odpowiedzi Wykonawcy	5
9.	Podsumowanie i zakończenie prezentacji.	

15. W przypadku opóźnienia rozpoczęcia prezentacji, które nastąpiło z winy Wykonawcy Zamawiający nie przewiduje przesunięcia terminu jej zakończenia.
16. W przypadku opóźnienia rozpoczęcia prezentacji, które nastąpiło z winy Zamawiającego termin zakończenia prezentacji ulega automatycznie przesunięciu o to opóźnienie.
17. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany parametrów wprowadzanych do oferowanego rozwiązania w czasie prezentacji by sprawdzić jego rzeczywiste działanie.
18. Awaryjne i błędne prezentowanie rozwiązania:
 - a) Zamawiający dopuszcza przywrócenie sprawności prezentowanego rozwiązania utraconej jako skutek jego błędu ujawnionego w trakcie trwania prezentacji lub awarii sprzętu z zastrzeżeniem utrzymania wyznaczonego czasu prezentacji bez jego przedłużenia o czas konieczny do przywrócenia sprawności prezentowanego rozwiązania.
 - b) Awaria sprzętu nie będzie przez Zamawiającego traktowana jako błąd oferowanego rozwiązania.
 - c) Wykonawca ma prawo do dokończenia prezentacji tylko jeden raz po usunięciu powstałej awarii. W przypadku ponownego wystąpienia awarii, oferowane rozwiązanie zostanie uznane za niespełniające wymagań SIWZ.
 - d) Przez błąd Zamawiający identyfikuje niepoprawne funkcjonowanie prezentowanego rozwiązania, jego niestabilność lub inne zdarzenie znacząco utrudniające lub uniemożliwiające weryfikację zgodności oferowanego rozwiązania z wymaganiami SIWZ zadeklarowane przez Wykonawcę w złożonej przez niego ofercie.
 - e) W przypadku niezakończenia prezentacji spowodowanego opóźnieniem w usuwaniu niesprawności prezentowanego rozwiązania lub trwałą utratą jego sprawności jako skutku ujawnionego błędu, ocena prezentowanego rozwiązania obejmuje tylko te elementy, które zostały przedstawione do wystąpienia awarii. W takim przypadku Zamawiający odstąpi od oceny pozostałego zakresu elementów, a prezentowane rozwiązanie zostanie uznane za niespełniające wymagań SIWZ.

19. Na potrzeby prezentacji Wykonawca dostarczy skonfigurowane rozwiązanie wyposażone we wszystkie dane i skonfigurowane w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia prezentacji według scenariusza.
20. Rozwiązanie dostarczone przez Wykonawcę na potrzeby prezentacji musi funkcjonować autonomicznie bez konieczności wykorzystywania zewnętrznych (w stosunku do miejsca prezentacji) danych (pliki elektroniczne, bazy danych, rejestry, serwisy informacyjne, usługi sieciowe, itp.) i zasobów (moc obliczeniowa, nośniki pamięci, przestrzeń dyskowa, archiwa, itp.).
21. Ocena kryteriów:
 - a) Ocena wytypowanych wymaganych parametrów (funkcjonalności) jest prowadzona według jednej skali logicznej prawda/fałsz dla wszystkich kryteriów na podstawie Załącznika Nr 1 do SIWZ,
 - b) Ocena parametrów (funkcjonalności) ocenianych jest prowadzona według indywidualnych skal punktowych dla każdego z parametrów na podstawie Załącznika Nr 2 do SIWZ.
22. Ocenę końcową prezentowanego rozwiązania stanowi spełnienie wymaganych parametrów (funkcjonalności), tj. pomyślne przejście Etapu 1 i suma punktów przyznanych dla wszystkich parametrów (funkcjonalności) ocenianych w Etapie 2.

WARUNKI GWARANCJI I SERWISU GWARANCYJNEGO

Oprogramowanie aplikacyjne

Lp.	Warunki gwarancji	Pożądane	Oferowane
1	Okres gwarancji /miesiący/, licząc od daty podpisania przez strony bezusterkowego protokołu odbioru	min. 12 miesiące	
2	Możliwość zgłoszeń awarii 24 h/dobę oraz dopuszczalna forma /fax, telefon, email/	Tak/podać (jeżeli dotyczy)	
3	Termin przystąpienia do naprawy po zgłoszeniu przez użytkownika /czas reakcji serwisu/ max. 6 godzin od momentu zgłoszenia (dni robocze z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy)	Tak/podać	
4	Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia awarii lub usterek (naprawy) w ciągu godzin (max. 48 godz.) od upłynięcia czasu reakcji.	Tak – podać liczbę godzin	
5	Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia wady w ciągu dni (max. 5 dni) od upłynięcia czasu reakcji.	Tak – podać liczbę dni	
6	Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia usterki programistycznej w ciągu dni (max. 60 dni) od upłynięcia czasu reakcji.	Tak – podać liczbę dni	
7	Wykonawca zobowiązany jest do obsługi Konsultacji w ciągu dni (max. 10 dni) od upłynięcia czasu reakcji.	Tak – podać liczbę dni	
8	W przypadku eskalacji zgłoszenia serwisowego producent jest zobowiązany zapewnić dedykowanego opiekuna technicznego, zdalnie koordynującego prace serwisowe.	Tak /podać	
16	Podmiot prowadzący obsługę serwisową w okresie gwarancji	Tak /podać: nazwę adres i numery telefonów, e-mali, strona kontaktowa	

..... dnia

(podpis osoby uprawnionej
do składania oświadczeń
woli
w imieniu Wykonawcy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

na:

Dostawę i wdrożenie oprogramowania aplikacyjnego dla projektu Rozbudowa oprogramowania Portalu Pacjenta

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość oferty netto	VAT%	Wartość oferty brutto	Producent
1	2	4	5	6	7	8	10
1	Portal Informacyjny						
3	Wdrożenie						
Razem							

..... dnia

.....

(podpis osoby uprawnionej do
składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy