Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach

64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2
tel.: (0-61) 29-73-600, fax. (0-61) 29-60 – 079 e-mail:szpital@szpital.oborniki.info
CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10 *BDO 000082299*

L. Dz. ZOK/D/01/22/01

Oborniki, dnia 02.02.2022r.

Wg rozdzielnika

Znak sprawy: **ZO/D/01/22**

Dotyczy: Zapytania Ofertowego na **zakup praw do korzystania z nowych wersji Eskulap będącego w posiadaniu Zamawiającego wraz z opieką serwisową; zakup, instalacja, konfiguracja i szkolenie personelu w ramach aplikacji Rejestru Zdarzeń Medycznych (RZM) oraz dostęp do nowych wersji (aktualizacji) modułu Planowanie Pracy.**

ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIA

I. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul. Szpitalna 2 udziela odpowiedzi na złożone pytania:

Pytanie nr 1 SWZO, Rozdział I pkt. 2
Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku wykorzystania limitu godzinowego dla przedmiotu zamówienia, w zakresie pakietu nr 1, przed upływem obowiązywania umowy, umowa w zakresie świadczenia usługi serwisowej do oprogramowania objętego niniejszym postępowaniem wygasa.
Odpowiedzi: Nie, Zamawiający nie potwierdza. Wyjaśniamy, że podany zakres wsparcia technicznego 7h + dojazd obowiązuje w każdym miesiącu trwania umowy, a niewykorzystane godziny w ramach miesiąca zostaną rozliczone w następnym. W przypadku wykorzystania podanego zakresu w danym miesiącu, Zamawiający zapłaci za każdą godzinę ponad zakres cenę podaną w formularzu cenowym pod tabelą.

Pytanie nr 2 SWZO, Rozdział I, PAKIET nr 1, pkt. 2 ppkt 4)
Prosimy o potwierdzenie, że dostosowywanie oprogramowania aplikacyjnego do potrzeb Zamawiającego, pomoc w definiowaniu szablonów, sprawozdań, słowników będą realizowane w przypadku ich uznania przez Autora Oprogramowania za zasadne i wprowadzane do Aplikacji według harmonogramu ewaluacji produktu przez niego przyjętego.
Odpowiedzi: Tak, Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 3 SWZO, Rozdział I, PAKIET nr 1, pkt. 2 ppkt 8)
Prosimy o potwierdzenie, że czas przystąpienia do naprawy od momentu zgłoszenia awarii będzie obowiązywały wówczas kiedy Zamawiający udostępni bezpieczne połączenie zdalne. W przypadku braku takiego dostępu termin realizacji usług może się przedłużać i tym samym mogą być niedochowane co nie będzie miało odzwierciedlenia w konsekwencjach dochowania terminów realizacji określonych dla Wykonawcy.
Odpowiedzi: Tak, Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 4 SWZO, Rozdział I, PAKIET nr 12 pkt. b), SWZO, Rozdział II pkt. b)
Prosimy o potwierdzenie, że czas dostarczenia aktualizacji do modułu RZM, dostarczanego w ramach realizacji przedmiotu zamówienia, jest zbieżny z terminem obowiązywania umowy w zakresie Pakietu nr 1 tj. 17 miesięcy od daty zawarcia umowy.
Odpowiedzi: Tak, Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 5 SWZO, Rozdział II pkt. a), Formularz cenowy, Załącznik nr 3 do SWZO, Wzór Umowy, §4
Prosimy o uspójnienie zapisów dot. terminu realizacji Umowy. Zamawiający w SWZO wskazuje, że umowa w zakresie pakietu nr 1 i 3 obowiązuje do 11.07.2023r, natomiast w formularzu cenowym należy wycenić 17

miesięcy świadczenia usług, terminy te ze względu na termin składania ofert oraz czas ważności oferty nie będą zbieżne.

Odpowiedzi: Zamawiający ujednolica zapisy SWZO w ramach obowiązywania umowy na okres 17 miesięcy od dnia podpisania umowy.

Modyfikacji dokonuje się w następujących miejscach SWZO:

1. W SWZO, Rozdział II jest:

1. Umowa obowiązywać będzie:

a) Pakiety nr 1 i 3: od dnia podpisania umowy do dnia 11.07.2023r.

b) Pakiet nr 2: instalacja, konfiguracja i szkolenie 30 dni od dnia podpisania umowy.

POWINNO BYĆ:

1. Umowa obowiązywać będzie:

a) Pakiety nr 1 i 3: od dnia podpisania umowy przez okres 17 miesięcy.

b) Pakiet nr 2: instalacja, konfiguracja i szkolenie 30 dni od dnia podpisania umowy.

2. W załączniku nr 3 – wzorze umowy dostawy jest:

§ 4

1. Umowa obowiązywać będzie:

a) Pakiety nr 1 i 3: od dnia podpisania umowy, tj. ..... do dnia 11.07.2023r.

POWINNO BYĆ:

§ 4

1. Umowa obowiązywać będzie:

a) Pakiety nr 1 i 3: od dnia podpisania umowy przez okres 17 miesięcy, tj. od dnia ..... do dnia .....

Pytanie nr 6 Załącznik nr 2 do SWZO, formularz cenowy, pakiet nr 2 i 3.

Prosimy o dostosowanie/ujednolicenie formularza cenowego do zapisów SWZO, Formularza ofertowego oraz Wzoru Umowy, które wskazują, że przedmiotem zamówienia dla PAKIETU NR 2 jest zakup, instalacja, konfiguracja i szkolenie w ramach aplikacji RZM a PAKIET NR 3 obejmuje dostęp do nowych wersji (aktualizacji (modułu Planowanie Pracy).

Odpowiedzi: Zamawiający poprawia omyłkę pisarską popełnioną w załączniku nr 2 do SWZO.
Planowanie pracy jest Pakietem nr 3;
Zakup, instalacja, konfiguracja i szkolenie personelu w ramach aplikacji Rejestru Zdarzeń Medycznych (RZM) jest Pakietem nr 2.

Pytanie nr 7 Załącznik nr 3 do SWZO, Wzór Umowy, §3, ust. 1

Prosimy o potwierdzenie, że płatność w zakresie pakietu nr 1 i 3 realizowana będzie w okresach miesięcznych, według opłaty ryczałtowej (miesięcznej) określonej w Formularzu Cenowym w kolumnie: Cena jednostkowa netto, a płatność za pakiet nr 2 nastąpi jednorazowo po dostawie i instalacji modułu Rejestru Zdarzeń Medycznych.

Odpowiedzi: Zamawiający potwierdza płatności w zakresie pakietu nr 1 i 3. Dla pakietu nr 2, Zamawiający modyfikuje zapis dotyczący płatności.
Zamawiający wprowadza zapis o następującej treści:

1. w załączniku nr 1 pkt VI. – formularza oferty, jest:
VI. Oferowany termin płatności od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego wynosi 45 dni.

POWINNO BYĆ:

VI. Oferowany termin płatności od dat otrzymania faktury przez Zamawiającego wynosi 45 dni (dotyczy Pakietu nr 1 i 3). Termin płatności podzielony na 6 równych rat, płatnych do 10 każdego miesiąca na podstawie wystawionej faktury (dotyczy Pakietu nr 2).

2. w załączniku nr 3. §2 ust. 3 – wzór umowy dostawy, jest:

3. Termin płatności wynagrodzenia określonego w ust. 1 wynosi 45 dni, płatne przelewem na konto wskazane na fakturze wystawionej przez Wykonawcę 1 raz w miesiącu.

POWINNO BYĆ:

3. Termin płatności wynagrodzenia określonego w ust. 1 wynosi 45 dni, płatne przelewem na konto wskazane na fakturze wystawionej przez Wykonawcę 1 raz w miesiącu **(dotyczy Pakietu nr 1 i 3). Termin płatności podzielony na 6 równych rat, płatnych do 10 każdego miesiąca na podstawie wystawionej faktury (dotyczy Pakietu nr 2).**

Pytanie nr 8 Załącznik nr 3 do SWZO, §3 ust. 4

Zgodnie z orzecznictwem sądowym dotyczącym regulowania zobowiązań (patrz wyrok SN z dnia 14 stycznia 2016 r. (I CSK 1094/14), długi pieniężne są spełnione ze skutkiem umorzenia długu z chwilą uznania rachunku bankowego wierzyciela. Prosimy zatem o zmianę zapisu na: „Za datę zapłaty uznaje się dzień uznania rachunku Wykonawcy" lub o wskazanie podstawy prawnej wskazującej na spełnienie zobowiązania pieniężnego z chwilą obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

Odpowiedzi: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu w §3 ust. 4 wzoru umowy.

Pytanie nr 9 Załącznik nr 3 do SWZO, Wzór Umowy, §3 ust. 6

Prosimy o modyfikacje zapisu na: "Wykonawca może wystawiać ustrukturyzowane faktury elektroniczne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym. W przypadku wystawienia ustrukturyzowanej faktury elektronicznej, Wykonawca jest obowiązany do wysłania jej do Zamawiającego za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania („PEF"). Zamawiający wyraża również zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt a także wszelkich pism i dokumentów związanych z dochodzeniem należności dotyczących niniejszej umowy, w formie elektronicznej na adres e-mail: szpital@szpital.oborniki.info. Zamawiający zobowiązuje się przyjmować faktury, o których mowa powyżej, w formie papierowej w przypadku, gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesłanie faktur drogą elektroniczną."

Odpowiedzi: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisu w § 3 ust. 6 wzoru umowy.

Pytanie nr 10 Załącznik nr 3 do SWZO, Wzór Umowy, §7

1) Wnosimy o zmianę przedimka z „w wysokości" na „do wysokości", co daje Zamawiającemu możliwość naliczenia kary umownej adekwatnie do szkody (jej swoiste miarkowanie), zgodnie z funkcją kary umownej i złożonymi przez Wykonawcę wyjaśnieniami.
   Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę przedimka.
2) Kary umowne i odstąpienie od Umowy to zobowiązanie symetryczne, prosimy o dodanie do postanowień umowy zapisów uprawniających Wykonawcę do naliczenia tożsamych kar umownych za odstąpienie przez Wykonawcę od Umowy z przyczyn leżących po Stronie Zamawiającego oraz za odstąpienie przez Zamawiającego od Umowy z przyczyn leżących po Stronie Zamawiającego.
   Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na dodanie do §7 ust. 3 o treści:
   Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną:
   a) z tytułu rozwiązania umowy z przyczyn zawinionych przez Zamawiającego w wysokości 2000 zł.
3) Prosimy o potwierdzenie że odpowiedzialność Wykonawcy ograniczona jest to zaniechań lub naruszeń wynikającej z wyłącznej winy Wykonawcy. Obarczanie odpowiedzialnością wyłącznie jednej ze stron za ewentualne działania drugiej ze stron, które pozostają poza jakąkolwiek kontrolą obarczonego odpowiedzialnością Wykonawcy jest sprzeczne z zasadami współżycia społecznego.
   Odpowiedź: Zamawiający potwierdza jak wyżej.
4) Prosimy o dodanie zapisu: „Przewidziane w niniejszym paragrafie wysokości kar umownych są wysokościami maksymalnymi. W przypadku zaistnienia okoliczności uprawniających Zamawiającego do naliczenia kar umownych, Zamawiający jest uprawniony do miarkowania ich wysokości w zależności od charakteru uchybienia Wykonawcy obowiązkom umownym. Dotyczy to w szczególności sytuacji, gdy przewidziana kara umowna jest zdaniem Stron umowy wygórowana w stosunku do charakteru uchybienia przez Wykonawcę obowiązkom umownym. Ostateczna decyzja w zakresie ewentualnego miarkowania kar umownych jest podejmowana indywidulanie przez Zamawiającego. Naliczenie kar umownych jak i miarkowanie jest uprawnieniem Zamawiającego. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie z tego tytułu."
   Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na dodanie powyższego zapisu.

5) Prosimy o wprowadzenie do Umowy zapisów dotyczących obowiązku wezwania Wykonawcy do wyjaśnień przed naliczeniem kary umownej co do okoliczności mających być podstawą naliczenia kary umownej.
Odpowiedzi: Zamawiający nie wyraża zgodę na wprowadzenie powyższego zapisu.

Pytanie nr 11 załącznik nr 3A, umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych § 1, pkt. 5
Prosimy o poprawienia oczywistej omyłki pisarskiej i zmianę treści: (dalej „RODO"), które ~~wejdą~~ *weszły* w życie 25 maja 2018 roku.
Odpowiedzi: Tak, Zamawiający poprawia oczywistą omyłkę pisarską.

Pytanie nr 12 załącznik nr 3A, umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych § 2, pkt. 2 (rodzaj danych osobowych)
Prosimy o rozszerzenie rodzaju danych osobowych poprzez wskazanie:
1) *W zakresie systemu Eskulap: imię, drugie imię i nazwisko, stan cywilny, Informacja o stanie zdrowia, Płeć, numer dowodu osobistego (data wydania, organ wydający), numer paszportu (data wydania, organ wydający, data ważności, kraj wydania), nazwisko rodowe, numer PESEL, nałogi, data urodzenia, NIP, zawód matki i ojca, miejsce urodzenia, numer identyfikacji w UE, stanowisko pracy, data śmierci, dane adresowe, wykształcenie, Obywatelstwo, telefon, stopień pokrewieństwa, imię ojca, email, przynależność wyznaniowa, imię matki, ubezpieczyciel/ płatnik NFZ, nazwa zakładu pracy, inne*
2) *W zakresie systemu Planowania Pracy – następujące rodzaje danych osobowych: Imię, nazwisko, płeć, imię ojca, imię matki, nazwisko rodowe, pesel, nip, nr i info o dowodzie osobistym / paszporcie, obywatelstwo, stan cywilny, telefon, adres mail, miejsce urodzenia, data urodzenia, adres zamieszkania, adres zameldowania, adres do korespondencji, urząd skarbowy; imię dzieci, nazwiska dzieci, data urodzenia dzieci, adres dzieci, pesel dzieci, adres męża (żony), nazwa banku, numer rachunku bankowego, informacja o niepełnosprawności, informacja o schorzeniach kwalifikowanych ZUS, informacje o rencie i emeryturze, informacja o niezdolności do pracy lub samo egzystencji, informacja o historii zatrudnienia i wykształcenia, informacja o dochodach pracownika, informacja dot. przebiegu służby wojskowej, informacja o wynikach badań lekarskich, informacja o statusie materialnym, informacja o uprawnieniach, informacja o wypadkach z protokołem, informacja o alimentach i zajęciach komorniczych; stanowisko pracy, numer telefonu, adres mailowy, faktury.*

Odpowiedzi: Zamawiający wyraża zgody na rozszerzenie rodzaju danych osobowych w wyżej podanym paragrafie, zapis został dodany do umowy powierzenia.

Pytanie nr 13 Załącznik nr 3A, umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych § 2
Jeśli odpowiedź na powyższe pytanie będzie twierdząca, prosimy o dodanie ustępu dotyczącego wymienionego zakresu danych osobowych: *Zakres danych osobowych wymienionych powyżej jest maksymalnym katalogiem danych, które mogą być przetwarzane w związku z realizacją Umowy. W rzeczywistości dane mogą być przekazywane przez Administratora w mniejszym zakresie bez uszczerbku dla postanowień umowy. Zakres danych może ulec zmianie w przypadku zmiany aktualnie obowiązujących przepisów prawa.*
Odpowiedzi: Zamawiający dodaje do umowy wyżej opisany zakres danych osobowych.

Pytanie nr 14 załącznik nr 3A, umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych § 9 ust. 1, 3 i 4.
Prosimy o zmianę czasu zgłoszenia naruszenia oraz przekazania prowadzonej dokumentacji na 72 godziny. Pozostawienie czasu na poziomie 24 godzin, powoduje, konieczność zapewnienia dyżuru jednej osoby w każde dni wolne od pracy, co w konsekwencji oznacza podniesienie ceny oferty. Okres 72 godzin jest zgodny z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
Odpowiedzi: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę czasu zgłoszenia naruszenia oraz przekazania prowadzonej dokumentacji na 72 godziny.

Pytanie nr 15 załącznik nr 3A, umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych § 11 ust. 2 i 5.
Prosimy o zmianę terminu prawa kontroli oraz udzielenia wszelkich niezbędnych informacji dotyczących realizacji postanowień umowy na 14 dni. Okres ten jest ogólnie przyjęty, zgodny z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa oraz wystarczający do przygotowania się podmiotu przetwarzającego do ewentualnej kontroli.

Odpowiedzi: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę terminu prawa kontroli oraz udzielenia wszelkich niezbędnych informacji dotyczących realizacji postanowień umowy na 14 dni.

Pytanie nr 16 załącznik nr 3A, umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych § 15 ust. 2
Prosimy o wykreślnie zapisu dotyczącego wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym. Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych jest integralną częścią umowy głównej w związku z powyższym wypowiedzenie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych skutkuje wypowiedzeniem i zaprzestaniem realizacji umowy głównej.
Odpowiedzi: Zamawiającywyraża zgodę na usunięcie zapisu z umowy.

MODYFIKACJA ZAPISÓW SWZO

II. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul. Szpitalna 2 dokonuje modyfikacji zapisów Zapytania ofertowego w następujący sposób:

1. SWZO - w rozdziale V pkt 6 ppkt d), jest:

d) W dniu otwarcia tj. 03.02.2022r. Wykonawca zobowiązany jest wysłać hasło dostępu SMS-em na numer telefonu 664-734-510 w celu odszyfrowania oferty. Wykonawca ma 5 minut czasu na przesłanie hasła do Zamawiającego tj. od godziny 10:00 do godziny 10:05.

POWINNO BYĆ:

d) W dniu otwarcia tj. 07.02.2022r. Wykonawca zobowiązany jest wysłać hasło dostępu SMS-em na numer telefonu 664-734-510 w celu odszyfrowania oferty. Wykonawca ma 5 minut czasu na przesłanie hasła do Zamawiającego tj. od godziny 10:00 do godziny 10:05.

2. SWZO - w rozdziale VI pkt 1, jest:

1. Ofertę w formie elektronicznej należy przesłać (oferta musi być zaszyfrowana) na adres e-mail **do dnia 03.02.2022r. do godz. 09:30.**

POWINNO BYĆ :

1. Ofertę w formie elektronicznej należy przesłać (oferta musi być zaszyfrowana) na adres e-mail **do dnia 07.02.2022r. do godz. 09:30.**

3. SWZO - w rozdziale VI pkt 2, jest:

2. Zamawiający dokona otwarcia **w dniu 03.02.2022r. o godz. 10:00** a informacja z otwarcia wraz z wyborem ofert zostanie ogłoszona w terminie związania z ofertą.

POWINNO BYĆ :

2. Zamawiający dokona otwarcia **w dniu 07.02.2022r. o godz. 10:00** a informacja z otwarcia wraz z wyborem ofert zostanie ogłoszona w terminie związania z ofertą.

WPROWADZONE ZMIANY TREŚCI SWZO SĄ WIĄŻĄCE DLA WSZYSTKICH WYKONAWCÓW I NALEŻY JE UWZGLĘDNIĆ PRZY SPORZĄDZANIU OFERTY.

Załączniki:

SWZO – po modyfikacji
załącznik nr 1 – po modyfikacji
załącznik nr 2 – po modyfikacji
załącznik nr 3 – po modyfikacji
załącznik nr 3A – po modyfikacji

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzikowska