Katowice, dnia 29.07.2020r.

Z A T W I E R D Z A M:

Dyrektor

lek. med. Włodzimierz Migacz

data zatwierdzenia: 29.07.2020 r.

oznaczenie sprawy: K.C.O. /PN/ 32 /2020

*Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia*

**zwana dalej SIWZ**

**Zamawiający**

**Katowickie Centrum Onkologii**

Adres Zamawiającego: ul. Raciborska 26, 40 – 074 Katowice

godziny pracy: 8.00 – 15.35, od poniedziałku do piątku

strona internetowa: [www.kco.katowice.pl](http://www.szpital.net.pl/)

platforma zakupowa: https://kco.ezamawiajacy.pl/servlet/HomeServlet

nr telefonu: 32/ 2511 – 761

32/ 2515 – 231 do 4

nr faksu: 32/ 2514 - 533

Nr konta bankowego: BNP Paribas Bank Polska S.A.  
 Nr 37 2030 0045 1110 0000 0124 8120

NIP: 634-22-99-376

**Tryb zamówienia**

#### Przetarg nieograniczony o wartości szacunkowej zamówienia powyżej 214 000 euro prowadzony w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy zakupowej MARKETPLANET e–Zamawiający (zwane dalej „Platformą zakupową”) pod adresem https://kco.ezamawiajacy.pl/servlet/HomeServlet.

#### Podstawa prawna: ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U. z 2019r., poz. 1843) – zwana dalej „ustawą Pzp”.

#### Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa, wdrożenie systemu informatycznego do obsługi Pracowni Cytostatyków dla Katowickiego Centrum Onkologii wraz z licencjami, zgodnie z Załącznikiem Nr 2 do SIWZ - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

**Warunki gwarancji**

Zamawiający wymaga, aby warunki gwarancji systemu obejmowały w szczególności:

1. czas gwarancji 48 miesięcy,
2. możliwość zgłaszania awarii w godz.: 6-20 dni robocze, 7-15 dni wolne od pracy,
3. serwis musi być realizowany przez producenta lub autoryzowanego partnera serwisowego producenta,
4. gwarancja nie będzie ograniczać rekonfiguracji lub rozbudowy, o ile będą wykonywane zgodnie z wymogami producenta.

# Oznaczenie we Wspólnym Słowniku Zamówień CPV:

48000000-8 – Pakiety oprogramowania i systemy informatyczne

**Miejsce realizacji zamówienia**

Katowickie Centrum Onkologii, ul. Raciborska 27, 40 – 074 Katowice.

#### Termin realizacji zamówienia

Zakup, dostawa, wdrożenie systemu informatycznego do obsługi Pracowni Cytostatyków dla Katowickiego Centrum Onkologii wraz z licencjami zakończone podpisaniem „Protokołu odbioru przedmiotu zamówienia” przez przedstawiciela Zamawiającego i Wykonawcy w terminie do 50 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

#### Warunki udziału w postępowaniu

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1b pkt. 1, 2, 3 ustawy Pzp dotyczące:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
3. zdolności technicznej lub zawodowej,

oraz nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12 - 23 i ust. 5 i 7 ustawy Pzp., a także dołączą do oferty dokumenty, o których mowa w dziale SIWZ **Zawartość Oferty.**

**1.** Warunki udziału w postępowaniu dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej: złożenie **dokumentu** potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej   
w zakresie prowadzonej działalności na sumę gwarancyjną nie niższą **niż 500 00,00 zł.**

**2.** Warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej:

**a)** **wykaz** wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, **oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie,** przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert (Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże się co najmniej **2 dostawami** systemu informatycznego do obsługi Pracowni Cytostatyków),

**b) wykazu** osób zdolnych do wykonania zamówienia posiadających certyfikaty producenta systemu.

3. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu Zamawiający będzie żądał następujących dokumentów:

**a) informacji** z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

**b) zaświadczenia** właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

**c) zaświadczenia** właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

**d)** **odpisu** z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 PZP.

4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, złoży:

**a) informację** z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

**b)** **dokument** lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

* nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz   
  z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
* nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

**Dodatkowe wymagania związane z realizacją zamówienia**

W przypadku, w którym wymagania wynikające z logiki procesu wykonywania zamówienia będą wymagały zatrudnienia przez Wykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności w zakresie realizacji zamówienia w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1040 ze zm.), gdyż wykonują one pracę zarobkową, osobiście, powtarzalną, wykonywaną na ryzyko Wykonawcy zamówienia świadczoną pod jego „kierownictwem” Zamawiający będzie żądał złożenia oświadczenia o sposobie zatrudnienia pracowników. Zamawiający w okresie obowiązywania umowy zastrzega możliwość żądania oświadczenia o sposobie zatrudnienia pracowników realizujących umowę.

Zamawiający nie ogranicza form zatrudnienia z uwzględnieniem przepisów powszechnie obowiązujących, przy czym Wykonawca jest zobowiązany uwzględnić w swojej ofercie wartości wynagrodzeń wynikające z wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2020 r. (Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 10 września 2019 r. – Dz. U. 2019 r. poz. 1778 w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2020 r.), a w przypadku umów cywilnoprawnych stawkę minimalną za 1 roboczogodzinę zgodnie z obowiązującym prawem. Przy czym Wykonawca zatrudniający pracowników na podstawie umowy cywilnoprawnej ponosi wyłączną odpowiedzialność z tytułu realizacji zobowiązań takich jak odprowadzanie za te osoby stosownych zaliczek z tytułu podatku od osób fizycznych, czy zaliczek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, itd.

Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 poz. 1076, 1086 ze zm.). W przypadku, gdy Wykonawcy należą do tej samej grupy kapitałowej wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**Podstawy wykluczenia:**

Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę/ów w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1pkt 12-23 i ust. 5 i 7 ustawy PZP.

#### Zawartość oferty, w tym wykaz oświadczeń potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia :

### Oferta musi zawierać podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy:

1. wypełniony **Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz Oferty,**
2. wypełniony **Załącznik nr 2 do SIWZ – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - Oferta Cenowa,**
3. oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu i braku przesłanek wykluczenia złożone w formie **Standardowego Formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ),** stanowiącego **Załącznik Nr 3 do SIWZ,**
4. **Załącznik nr 4 do SIWZ – Istotne Postanowienia Umowy,**
5. Oświadczenie Wykonawcy w sprawie gwarancji zabezpieczenia należytego wykonania umowy stanowiące **Załącznik Nr 5 do SIWZ,**
6. **Załącznik Nr 6 do SIWZ – oświadczenie o podwykonawcach,**
7. **Klauzula informacyjna z art. 13 RODO** stanowiąca **Załącznik Nr 7 do SIWZ**,
8. deklaracje zgodności CE,
9. oświadczenie Wykonawcy, że w przypadku niewywiązywania się z obowiązków gwarancyjnych podmiotu realizującego serwis gwarancyjny, Wykonawca przejmie na siebie wszelkie zobowiązania związane z gwarancją,
10. oświadczenia Wykonawcy, że serwis gwarancyjny będzie realizowany bezpośrednio przez Producenta lub jego autoryzowanego partnera serwisowego,

**Informacje zawarte w JEDZ będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Wykonawca wypełnia JEDZ w zakresie Części II, III, IV, VI. Jednocześnie Zamawiający dopuszcza, aby Wykonawca w zakresie Części IV „Kryteria kwalifikacji” ograniczył się do wypełnienia jedynie sekcji α bez konieczności wypełniania pozostałych sekcji tej części.**

**Zamawiający najpierw dokona oceny wszystkich ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.**

**Zamawiający, przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia dokumentów określonych w Warunkach udziału w postępowaniu.**

#### Sposób porozumiewania się

1. Porozumiewanie się Zamawiającego z Wykonawcami odbywać się będzie w formie:
2. **elektronicznej** przy użyciu **Platformy zakupowej** MARKETPLANET pod adresem: <https://kco.ezamawiajacy.pl/servlet/HomeServlet>,
3. w sytuacjach awaryjnych (np. w razie braku działania adresu, o którym mowa w lit. a, Wykonawca może komunikować się z Zamawiającym za pomocą poczty elektronicznej:[**szpital@kco.katowice.pl**](mailto:szpital@kco.katowice.pl) **.**
4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ poprzez **Platformę zakupową** (złożenie wniosku o wyjaśnienie treści SIWZ nie wymaga rejestracji na **Platformie zakupowej**) w zakładce **„ZADAJ PYTANIE**”:
5. w celu zadania pytania Zamawiającemu, Wykonawca klika lewym przyciskiem myszy polecenie ZADAJ PYTANIE, co spowoduje otwarcie okna, w którym należy uzupełnić wszystkie dane Wykonawcy, temat i treść pytania,
6. po wypełnieniu wskazanych pól wraz z wymaganym kodem weryfikującym z obrazka, Wykonawca klika ikonę POTWIERDŹ,
7. Wykonawca uzyskuje potwierdzenie wysłania pytania poprzez komunikat systemowy ”pytanie wysłane”.
8. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
9. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w art. 38 ust. 1 ustawy Pzp, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
10. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w art. 38 ust. 1 ustawy Pzp. Treść zapytań (bez wskazywania źródła) i udzielone odpowiedzi Zamawiający umieści na **Platformie zakupowej** pod adresem: https://kco.ezamawiajacy.pl/servlet/HomeServlet.
11. Środkiem komunikacji elektronicznej służącym złożeniu **Oferty, Załączników i** **JEDZ** przez Wykonawcę, jest **Platforma** **zakupowa** MARKETPLANET. **Ofertę, Załączniki i** **JEDZ** należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przy czym:
12. Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, .rtf, .xps, .odt,
13. Wykonawca wypełnia **JEDZ** tworząc dokument elektroniczny; może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi albo programów, które umożliwiają wypełnienie **JEDZ**  
    i utworzenie dokumentu elektronicznego, w szczególności w jednym z formatów, o których mowa w lit. a,
14. po stworzeniu lub wygenerowaniu przez Wykonawcę dokumentu elektronicznego **JEDZ**, Wykonawca podpisuje ten dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne – podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie.
15. Zamawiający udostępnia oświadczenie **JEDZ** w formacie **doc –** stanowiące **Załącznik Nr 4 do SIWZ.**
16. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia lub informacje, które wpłyną do Zamawiającego uważa się za dokumenty złożone w terminie, jeżeli ich czytelna treść dotrze do Zamawiającego przed upływem tego terminu. Za datę wpływu dokumentów przyjmuje się datę ich złożenia na **Platformie zakupowej**.
17. Szczegółowe zasady korzystania z **Platformy zakupowej** znajdują się w zakładce „Regulacje i procedury procesu zakupowego” – Instrukcja dla Wykonawcy.

Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów musi być zgody z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. 2017r., poz. 1320 ze zm.) oraz rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. 2016r., poz. 1126 ze zm.).

### Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami jest:

lek. med. Witold Nowak, Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa

Telefon 32 2511-761

Email: [szpital@kco.katowice.pl](mailto:szpital@kco.katowice.pl%20/)

#### Wadium

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości: **5 000,00 zł.**

**Formy wniesienia wadium:**

1. wadium może być wnoszone w jednej lub jednocześnie kilku następujących formach:
2. pieniądzu;
3. poręczeniach bankowych, lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
4. gwarancjach bankowych;
5. gwarancjach ubezpieczeniowych;
6. poręczeniach udzielonych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tj.: Dz. U. 2019 r., poz. 310, z późn. zm.).
7. Zamawiający dopuszcza wniesienie wadium tylko w formach obligatoryjnych, przy czym żadna złożona forma wadium nie może ograniczać praw Zamawiającego do jego realizacji,
8. niewniesienie wadium będzie skutkowało wykluczeniem Wykonawcy z postępowania,
9. ofertę wykluczonego Wykonawcy uznaje się za odrzuconą.

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na konto Zamawiającego: BNP Paribas Bank Polska S.A., nr **37 2030 0045 1110 0000 0124 8120**

**UWAGA :**

Wadium w formie pieniężnej winno być wniesione przed terminem składania ofert.

W przypadku wnoszenia wadium przelewem na rachunek bankowy, o jego wniesieniu w terminie decydować będzie data wpływu środków na podany rachunek bankowy Zamawiającego.

W przypadku wadium wniesionego w formie innej niż pieniężna - oryginał dokumentu wniesienia wadium opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia należy złożyć w formie elektronicznej wraz z ofertą.

**Zwrot wadium:**

1. Zamawiający zwraca wadium wszystkim wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem art. 46 ust. 4a ustawy Pzp,
2. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano,
3. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium, na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert,
4. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy Pzp, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza; Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego,
5. wadium wniesione w pieniądzu zostanie zwrócone wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę; zwrot wadium wniesionego w innej formie nastąpi w kasie Zamawiającego,
6. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez tego Wykonawcę jako najkorzystniejszej,
7. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
8. odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych   
   w ofercie,
9. nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
10. zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

#### Termin związania ofertą

#### Wykonawca jest związany ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

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

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

### Sposób przygotowania oferty

1. W niniejszym postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego Wykonawca składa ofertę wraz z załącznikami i JEDZ za pośrednictwem Formularza do złożenia oferty dostępnego na: https://kco.ezamawiajacy.pl/servlet/HomeServlet. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej, a do danych zawierających dokumenty tekstowe, tekstowo-graficzne lub multimedialne stosuje się: .txt; .rft; .pdf; .xps; .odt; .ods; .odp; .doc; .xls; .ppt; .docx; .xlsx; .pptx; .csv.
2. Korzystanie przez Wykonawcę z **Platformy zakupowej** jest bezpłatne.
3. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
4. Treść oferty musi być zgodna z treścią SIWZ.
5. Oferta (wraz z załącznikami i JEDZ) musi być sporządzona w sposób czytelny, w języku polskim.
6. Oferta winna być złożona przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy, musi być sporządzona w formie oryginału pod rygorem nieważności, opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym Wykonawcy.
7. W przypadku złożenia oferty oraz składających się na nią dokumentów i oświadczeń przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym*.*
8. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, w tym koszty poniesione z tytułu nabycia kwalifikowanego podpisu elektronicznego.
9. Każdy złożony wraz z ofertą dokument sporządzony w języku innym niż polski musi być uzupełniony o jego tłumaczenie na język polski.

**UWAGA!**

Jeżeli wolą Wykonawcy jest, aby część jego oferty nie została ujawniona innym uczestnikom postępowania powinien ją oznaczyć w sposób niebudzący wątpliwości, iż stanowi ona zastrzeżoną tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, tj. dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa powinny zostać dołączone do oferty w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia **„Tajne**”. Wczytanie załącznika następuje poprzez polecenie „Dodaj”.

Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.

**Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert:**

**1.** Ofertę wraz z załącznikami i JEDZ należy złożyć za pośrednictwem **Platformy zakupowej** pod adresem: https://kco.ezamawiajacy.pl/servlet/HomeServlet w zakładce „Oferty”

w terminie najpóźniej do dnia **03.09.2020 r.** do godz. **10:00**

**2.** Oferty zostaną otwarte w następującym miejscu:

nazwa instytucji: **Katowickie Centrum Onkologii**

miejscowość: **Katowice,** kod: **40 – 074**

ulica: **Raciborska 28,** **budynek Przychodni, II piętro, Sekcja Zamówień Publicznych**

w dniu **03.09.2020r**. o godzinie **12:00** za pomocą **Platformy zakupowej**.

**3.** Otwarcie ofert jest jawne.

**4.** Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

**5.** Dokonując otwarcia ofert Zamawiający poda imię i nazwisko, nazwę (firmę) i adres (siedzibę) Wykonawcy, cenę oferty, termin wykonania oraz warunki płatności.

**6.** Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający, zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, zamieści na własnej stronie internetowej i na **Platformie zakupowej** w zakładce „Dokumenty zamówienia” w folderze „Informacja z otwarcia ofert” informacje dotyczące:

* 1. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
  2. nazwy firm oraz adresy wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
  3. ceny, terminy wykonania zamówienia i warunki płatności zawarte w złożonych ofertach.

**Informacje dotyczące składania ofert**

1. Niniejsza SIWZ oraz wszystkie dokumenty do niej dołączone mogą być użyte jedynie w celu sporządzenia oferty.
2. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej SIWZ.
3. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

**Wycofanie oferty**

Wykonawca może samodzielnie wycofać złożoną przez siebie ofertę. W tym celu na **Platformie zakupowej** w zakładce „Oferty” należy zaznaczyć ofertę, a następnie wybrać polecenie **„wycofaj ofertę”**.

**Odrzucenie oferty**

Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:

* + 1. jest niezgodna z ustawą;
    2. jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3;
    3. jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
    4. zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia;
    5. została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub niezaproszonego do składania ofert;
    6. zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu;
    7. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3;
    8. wykonawca nie wyraził zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2, na przedłużenie terminu związania ofertą;
    9. wadium nie zostało wniesione lub zostało wniesione w sposób nieprawidłowy, jeżeli zamawiający żądał wniesienia wadium;
    10. oferta wariantowa nie spełnia minimalnych wymagań określonych przez Zamawiającego;
    11. jej przyjęcie naruszałoby bezpieczeństwo publiczne lub istotny interes bezpieczeństwa państwa, w tym bezpieczeństwo podmiotów objętych jednolitym wykazem obiektów, instalacji, urządzeń i usług wchodzących w skład infrastruktury krytycznej, o której mowa w art. 5b ust. 7 pkt 1 ustawy z dnia 26 kwietnia 2007 r. o zarządzaniu kryzysowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 1398)**,** a tego bezpieczeństwa lub interesu nie można zagwarantować w inny sposób;
    12. jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

**Sposób obliczenia ceny oferty**

1. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także podatku od towarów i usług) oraz ewentualnych upustów i rabatów.
2. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrą i słownie.

#### Ocena ofert

1. Oceny ofert będzie dokonywała Komisja Przetargowa. Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz dokonać poprawek oczywistych omyłek pisarskich, oczywistych omyłek rachunkowych, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek i innych omyłek polegających na niezgodności oferty ze SIWZ niepowodujących istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

2. W odniesieniu do Wykonawców, którzy spełnili postawione warunki Komisja Przetargowa dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis kryterium oceny** | **Waga kryterium** |
| 1. | Cena brutto za przedmiotu zamówienia | **60 %** |
| 2. | Ocena systemu w formie testu dostarczonego oprogramowania i sprzętu (sprzęt komputerowy, waga, klawiatura, drukarka etykiet) | **10 %** |
| 3. | Liczba wdrożeń systemu informatycznego do obsługi Pracowni Cytostatyków potwierdzona referencjami | **10 %** |
| 4. | Parametry techniczne | **20 %** |

**SPOSÓB OBLICZANIA WARTOŚCI PUNKTOWEJ KRYTERIUM:**

Wartość punktowa dla **kryterium nr 1**  jest wyliczona wg wzoru:

najniższa oferowana cena

W1 = ......................................... x waga kryterium x 100

cena z oferty badanej

Wartość punktowa dla **kryterium nr 2** jest wyliczona wg wzoru:

ilość z oferty badanej

W3 = .............................................. x waga kryterium x 100

największa ilość

**Zamawiający będzie przyznawał punkty:**

**Ocena systemu w formie testu dostarczonego oprogramowania i sprzętu ( sprzęt komputerowy, waga, klawiatura, drukarka etykiet), na wezwanie Zamawiającego, oceniana przez Komisję Katowickiego Centrum Onkologii ( przyszłych użytkowników systemu), w zakresie funkcjonalności z SIWZ w tym łatwość, szybkość i intuicyjność. Zamawiający wymaga dostarczenia i przygotowania do testu oprogramowania i sprzętu w terminie 7 dni od wezwania . Test ma się odbyć w siedzibie Zamawiającego według Schematu testu – Załącznik nr 8 do SIWZ.**

Wartość punktowa dla **kryterium nr 3** jest wyliczona wg wzoru:

ilość z oferty badanej

W3 = .............................................. x waga kryterium x 100

największa ilość

**Zamawiający będzie przyznawał punkty:**

**2 wdrożenia potwierdzone referencjami – 0pkt. , za każde następne wdrożenie potwierdzone referencjami po 1 pkt.**

Wartość punktowa dla **kryterium nr 4** jest wyliczona wg wzoru:

ilość punktów przyznanych ofercie badanej

W4= ................................................................. **x** waga kryterium **x** 100

maksymalna ilość punktów możliwa do przyznania

Ocena końcowa oferty jest to suma punktów uzyskanych za kryteria nr 1, 2, 3 i 4 wymienione w ust. 2.

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej SIWZ i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.

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

* 1. Wykonawca, którego ofertę wybrano jako najkorzystniejszą, jest obowiązany do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego zgodnej z treścią złożonej oferty i Istotnymi Postanowieniami Umowy załączonymi do SIWZ.

1. Wykonawca, przed podpisaniem Umowy, musi wnieść zabezpieczenie należytego wykonania Umowy - jeśli było wymagane.
2. Zawarcie Umowy nastąpi w terminie określonym zgodnie z art. 94 ustawy Pzp z zastrzeżeniem art. 183.
3. Wybrany Wykonawca zostanie powiadomiony o terminie zawarcia Umowy.
4. Zamawiający prześle wybranemu Wykonawcy Umowę do podpisu listem poleconym lub zaprosi do swojej siedziby w celu jej podpisania.

**Zabezpieczenie należytego wykonania Umowy**

Zamawiający **będzie żądać** od Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania Umowy w wysokości **2% ceny całkowitej podanej w ofercie tj.** ceny brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia.

## Formy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania Umowy:

Zabezpieczenie należytego wykonania Umowy może być wniesione według wyboru Wykonawcy w jednej lub w kilku następujących formach: pieniądzu, poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym, że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym, gwarancjach bankowych, gwarancjach ubezpieczeniowych,

poręczeniach udzielonych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j.: Dz. U.2019 r., poz. 310 ).

Zabezpieczenie wnoszone w pieniądzu należy wpłacić na konto Zamawiającego: BNP Paribas Bank Polska S.A., **nr 37 2030 0045 1110 0000 0124 8120.**

Oświadczenie Wykonawcy w sprawie gwarancji zabezpieczenia należytego wykonania umowy – stanowi **Załącznik nr 5 do SIWZ**.

## Zwrot zabezpieczenia należytego wykonania Umowy

Zamawiający dokona zwrotu zabezpieczenia należytego wykonania Umowy:

* + 1. w wysokości **70%** w terminie do 30 dni po podpisaniu „Protokołu odbioru przedmiotu zamówienia” przez  upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy**,**
    2. w wysokości -  **30%** w terminie do 15 dni po wygaśnięciu rękojmi, przy czym okres rękojmi nie może być krótszy niż okres gwarancji.

#### Istotne warunki Umowy

Umowa o wykonanie zamówienia zostanie zawarta stosowanie do przedstawionych warunków w **Załączniku Nr 4 do SIWZ** – Istotne postanowienia Umowy.

#### Środki ochrony prawnej

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej na zasadach określonych w Dziale VI ustawy Pzp.

**Dodatkowe informacje:**

1. Rozliczenia pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym będą dokonywane w PLN.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą SIWZ mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu cywilnego.
3. Oferty, opinie, oświadczenia, zawiadomienia, wnioski, inne dokumenty i informacje składane przez Zamawiającego i Wykonawców oraz umowa w sprawie zamówienia publicznego stanowią załączniki do protokołu postępowania.
4. Protokół wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania.
5. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
6. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów   
   o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca zastrzegł w ofercie, że nie mogą one być udostępniane.
7. Ujawnianie treści protokołu wraz załącznikami odbywać się będzie wg poniższych zasad:
8. Zamawiający udostępnia wskazane dokumenty po złożeniu pisemnego wniosku,
9. Zamawiający wyznacza termin, miejsce oraz zakres udostępnianych dokumentów i informacji,
10. Zamawiający wyznacza członka komisji, w którego obecności dokonana zostanie czynność przeglądania.

**Uwaga!**

Czynności związane z udostępnieniem informacji publicznej nie mogą utrudniać realizacji oceny ofert przez Komisję Przetargową.

### Zamawiający nie zamierza:

* 1. zawierać umowy ramowej,
  2. ustanawiać dynamicznego systemu zakupów,
  3. zastosować aukcji elektronicznej przy wyborze najkorzystniejszej oferty.

**Zamawiający nie przewiduje:**

* 1. zwrotu kosztów udziału w postępowaniu,
  2. udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia,
  3. istotnej zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy,
  4. zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ,7 ustawy Pzp

**Zamawiający przewiduje**

1. unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowiśrodków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia.

**Zamawiający nie ogranicza**

możliwości ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla Wykonawców, u których ponad 50% pracowników stanowią osoby niepełnosprawne.

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do:**

1. zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, o której mowa w art. 12a ustawy Pzp;
2. w przypadku dokonania zmiany w ogłoszeniu, Zamawiający, o ile zajdzie taka konieczność, przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny do wprowadzenia zmian w ofertach,
3. zmiany treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia z zachowaniem wymogów o których mowa w art. 38 ust. 4 – 6 ustawy Pzp, przy czym Zamawiający niezwłocznie przekaże dokonaną zmianę wszystkim Wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia oraz umieści ją na stronie internetowej,
4. unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostaną mu przyznane lub umowa o dofinansowanie ulegnie zmianie.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia jest dostępna na stronie internetowej Katowickiego Centrum Onkologii: [www.kco.katowice.pl](http://www.szpital.net.pl) po opublikowaniu ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.

#### Załączniki

1. Załącznik Nr 1 do SIWZ – Formularz Oferty,
2. Załącznik Nr 2 do SIWZ – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – Oferta Cenowa,
3. Załącznik Nr 3 do SIWZ – JEDZ,
4. Załącznik Nr 4 do SIWZ –Istotne Postanowienia Umowy,
5. Załącznik nr 5 do SIWZ - Oświadczenie Wykonawcy w sprawie gwarancji zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
6. Załącznik nr 6 do SIWZ – Oświadczenie o podwykonawcach,
7. Załącznik Nr 7 do SIWZ – Klauzula informacyjna z art. 13 RODO.

***Załącznik Nr 1 do SIWZ* ….…….……………………..**

nazwa i adres Wykonawcy

**pieczęć firmowa**

## FORMULARZ OFERTY

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy | |
| Nazwa Wykonawcy i numer z KRS / CEIDG | \* |
| Adres | \* |
| NIP | \* |
| REGON | \* |
| Nr telefonu | \* |
| Nr faxu | \* |
| Nr konta bankowego | \* |
| Osoba/osoby uprawnione do podpisania umowy | \* |

**Kategoria przedsiębiorstwa**: ……………………………..…… (podać) zgodnie z poniższymi kategoriami:

* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* duże przedsiębiorstwo

Ja niżej podpisany **oświadczam, że:**

1. zapoznałem się z warunkami SIWZ i nie wnoszę uwag co do jej treści oraz,   
   że posiadam zdolność do realizacji zadania,
2. przyjmuję, iż podstawą wystawienia faktury VAT za zrealizowany przedmiot zamówienia będzie podpisany przez upoważnionych   przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy „Protokół odbioru przedmiotu zamówienia”, a termin płatności wystawionej faktury VAT wynosić będzie 30 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego**.**
3. Zapewniam 48-miesięczną gwarancję, a okres gwarancji liczony będzie od daty podpisania przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy „Protokołu odbioru przedmiotu zamówienia”,
4. Zamawiający będzie miał możliwość zgłaszania awarii w godz.: 6-20 dni robocze, 7-15 dni wolne od pracy
5. wniosłem wadium w postaci \*…………………..
6. zobowiązuję się wnieść zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 2% ceny całkowitej podanej w ofercie, tj. Cena brutto za przedmiot zamówienia, w postaci \* ……………………, przed zawarciem umowy,
7. oświadczam, że dopełniłem obowiązków informacyjnych wynikających z art. 14 bądź art. 13 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

**Uwaga!**

Miejsca zaznaczone gwiazdką (\*) – należy wypełnić

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

### data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.   
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie   
o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**Załącznik Nr 2 do SIWZ**

**….…….……………………..**

nazwa i adres Wykonawcy

**pieczęć firmowa**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**- OFERTA CENOWA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Systemu informatycznego do obsługi Pracowni Cytostatyków**  Nazwa systemu: ………………………………………  Producent: ………………………………………….... | | | | |
| Lp. | **Parametry** | **Parametry wymagane**  **/**  **Punktacja** | **Parametry oferowane**  **(należy podać)** |
| 1 | E-informatyzacja procesu obsługi chemioterapii | TAK |  |
| 2 | E-zlecenia - program realizuje funkcje zleceń chemioterapii ze stanowisk lekarskich do stanowisk pracowni cytostatyków i punktów podań chemioterapii | TAK |  |
| 3 | Licencje użytkowników na czas nieokreślony - jednoczesnego dostępu (pływające): | TAK |  |
| stanowisko lekarskie- 16 szt. | TAK |  |
| stanowisko administracyjne farmaceuty - 1szt. | TAK |  |
| stanowiska produkcyjne do cytostatyków – 2 szt. | TAK |  |
| stanowisko pielęgniarskie – 5 szt. | TAK |  |
| stanowisko administracyjne IT – 1 szt. | TAK |  |
| 4 | Zapewnienie, podłączenie i uruchomenie kompatybilnych urządzeń, niezbędnych do obsługi programu: | TAK |  |
| wagi precyzyjne (2 sztuki) - odporne na zmywanie środkami chemicznymi i dezynfekującymi, maksymalna nośność co najmniej 2100g, czas stabilizacji do 1,2 s, odczyt - 0,01g, szalka ze stali nierdzewnej o wymiarach 172 x 205 mm (tolerancja do 10%),  liniowość - 0,02 g, zabezpieczenie przed przeciążeniem, wbudowana funkcja automatycznej adjustacji FACT, graficzny wyświetlacz dotykowy, gwarancja na 12 miesięcy z rozszerzeniem do 48 miesięcy | TAK |  |
| sprzęt komputerowy typu All in One ( 2 sztuki) - z systemem operacyjnym Windows 10 Professional, procesor min. Intel Core i5 6- tej generacji osiągający w testach PassMark min.6000, pamięć RAM min. 8GB z możliwością rozbudowy do 32 GB, Dysk SSD min. 128 GB, przekątna ekranu: 21,5”, wbudowane porty/interfejsy– co najmniej: 2 szt. USB 3.0, 2 szt. USB 2.0, 1 szt. LAN: Ethernet 10/100/100,  gwarancją na 24 miesiące z rozszerzeniem na 48 miesięcy | TAK |  |
| drukarki etykiet (2sztuki) - możliwość druku termicznego oraz termotransferowego, szerokość druku do 100mm , odporna na dezynfekcję środkami chemicznymi, minimalna prędkość druku 145mm/s, gwarancja na 12 miesięcy z rozszerzeniem na 48 miesięcy | TAK |  |
| bezprzewodowa klawiatura medyczna do obsługi programu w loży cytostatycznej (2 sztuki)- odporne na zmywanie środkami chemicznymi i dezynfekującymi , standard IP68 lub IP64, szklana, powłoka antybakteryjna, gwarancja 24 miesiące z rozszerzeniem do 48 miesięcy | TAK |  |
| 5 | Gotowość do obsługi aplikacji z pomocą tabletu (dla stanowisk pielęgniarskich) | TAK |  |
| 6 | Program przechowuje następujące dane dotyczące pacjenta: | TAK |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Płeć |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| PESEL |  |
| Numer telefonu |  |
| Email |  |
| Uwagi |  |
| 7 | Program przechowuje następujące informacje o pobycie pacjenta w szpitalu: | TAK |  |
| Data i czas przyjęcia |  |
| Jednostka (oddział, poradnia lub gabinet) |  |
| Data i czas wypisu |  |
| Identyfikator pobytu (numer księgi głównej lub przypadku) |  |
| Program przechowuje dane o rozpoznaniach: |  |
| Kod ICD10 |  |
| Opis jednostki chorobowej |  |
| 8 | Program przechowuje wyniki badań i pomiarów pacjenta: | TAK |  |
| Data i czas wykonania badania/pomiaru |  |
| Nazwa badania/pomiaru |  |
| Wynik badania/pomiaru z jednostką miary |  |
| Historia zmienności wyniku badania/pomiaru w zadanym okresie czasu |  |
| Graficzna prezentacja historii zmienności wyniku badania/pomiaru w zadanym okresie czasu, z możliwością wydruku. |  |
| Prezentacja informacji przedawnieniu lub nieważności wyniku bada-nia/pomiaru. |  |
| Możliwość wykonywania automatycznej kalkulacji wartości zależnych od innych wyników badań/pomiarów, np. BSA, GFR, dawki karboplatyny, itp. Wzory kalkulacji możliwe do wprowadzania i edycji przez użytkownika. Możliwość definiowania dowolnej ilości wartości kalkulowanych. |  |
| 9 | Funkcja-Plany terapii. | TAK |  |
| 10 | Plan terapii mogą być tworzone na dwa sposoby: | TAK |  |
| poprzez adaptację wprowadzonego uprzednio przez użytkownika schematu terapii (protokołu) | TAK |  |
| poprzez ręczną konfigurację indywidualnej terapii pacjenta. | TAK |  |
| 11 | Przy tworzeniu planu terapii z użyciem predefiniowanego schematu terapii (protokołu) możliwe jest jego szybkie wyszukanie po nazwie i użycie filtra wg diagnozy lub oddziału. | TAK |  |
| 12 | Przy tworzeniu planu terapii z użyciem predefiniowanego schematu terapii (protokołu) możliwa jest zmiana ilości cykli. | TAK |  |
| 13 | Stworzony plan terapii może być dowolnie modyfikowany przez użytkownika, posiadającego odpowiednie uprawnienia/rolę w systemie. Przechowywana jest pełna informacja o wprowadzonych zmianach, w szczególności: | TAK |  |
| data i czas dokonania zmiany | TAK |  |
| identyfikator użytkownika dokonującego zmiany, | TAK |  |
| opis modyfikacji, umożliwiający w jednoznaczny spo-sób określenie stanu przed i po dokonaniu zmiany | TAK |  |
| 14 | Elementy tworzące plan terapii: | TAK |  |
| definicje cykli wraz z okresami przerw między nimi, | TAK |  |
| definicje zasad przesunięcia cyklu w oparciu o wyniki badań/pomiarów pacjenta, np: jeżeli waga pacjenta jest mniejsza niż 20kg, to zalecane jest przesunięcie cyklu o 2 dni"; zasady są automatycznie weryfikują aktualne wyniki badań/pomiarów pacjenta powodując pojawienie się informacji dla użytkownika: | TAK |  |
| definicje podań leków jednoskładnikowych do przygotowania lub wydania (gotowych) zgrupowane w obrębie konkretnego dnia cyklu, obejmujące: | TAK |  |
| datę i opcjonalnie czas podania, | TAK |  |
| substancję czynną i opcjonalnie konkretny preparat handlowy, | TAK |  |
| dawkę w formie absolutnej (konkretnej ilości odpowiednich jednostek), lub relatywnej względem bazowego wyniku badania/pomiaru lub wartości kalkulowanej (np. powierzchnia ciała, masa ciała, AUC, itp.), konkretna dawka jest obliczana i prezentowana automatycznie w oparciu o aktualne wyniki badań/pomiarów pacjenta lub zgłaszany jest błąd jeżeli brak jest nieprzedawnionych wyników takich badań/pomiarów, | TAK |  |
| jednostki miary dawki (np. mg, jednostka międzynarodowa), | TAK |  |
| formę leku (worek/butelka, bolus, perfuzor, pompa, inny pojemnik), | TAK |  |
| dozwolonych rozpuszczalników lub ich kombinacji (w przypadku substancji niepłynnych), z możliwością określenia koncentracji (objętości rozpuszczalnika na określoną ilość substancji czynnej), | TAK |  |
| dozwolonych roztworów nośnych lub ich kombinacji z możliwością określenia konkretnej objętości (w wariantach "in" oraz "ad") i koncentracji (objętości roztworu nośnego na określoną ilość substancji czynnej), | TAK |  |
| sposobu podania (np. "i.v.", "i.a.", "p.o.","s.c.", "i.m.", ”do portu”), | TAK |  |
| czasu trwania podania, | TAK |  |
| kolejności leku w obrębie danego dnia lub odstępu czasowego względem innego leku w planie terapii, | TAK |  |
| zasady modyfikacji dawki leku w oparciu o wyniki badań/pomiarów pacjenta, np: "jeżeli waga pacjenta jest mniejsza niż 20kg, to zalecane jest zmniejszenie dawki do 90%"; zasady automatycznie weryfikują aktualne wyniki badań/pomiarów pacjenta powodując pojawienie się informacji dla użytkownika, | TAK |  |
| priorytet: rutynowy/pilny, | TAK |  |
| dodatkowy komentarz. | TAK |  |
| definicje podań leków złożonych do przygotowania, za leki złożone uważamy dwie lub trzy substancje czynne podawane w tym samym pojemniku (np. worku/butelce), | TAK |  |
| definicje wlewów (infuzji), obejmujące: | TAK |  |
| rodzaj płynu infuzyjnego (np. NaCl 0,9%, glukoza 10%) i objętość podaną w formie absolutnej lub relatywnej względem bazowego wyniku badania/pomiaru lub wartości kalkulowanej (np. powierzchnia ciała, masa ciała, itp.), konkretna dawka jest obliczana i prezentowana automatycznie w oparciu o aktualne wyniki badań/pomiarów pacjenta lub zgłaszany jest błąd jeżeli brak jest nieprzedawnionych wyników takich badań/pomiarów, możliwe są kombinacje roztworów (minimum dwa), | TAK |  |
| opcjonalne dawki ewentualnych domieszek (minimum dwie), czyli substancji czynnych, jonów, suplementów dodawanych do wlewu (infuzji) w formie absolutnej (konkretnej ilości odpowiednich jednostek), lub relatywnej względem bazowego wyniku badania/pomiaru lub wartości kalkulowanej (np. powierzchnia ciała, masa ciała), konkretna dawka jest obliczana i prezentowana automatycznie w oparciu o aktualne wyniki badań/pomiarów pacjenta lub zgłaszany jest błąd jeżeli brak jest nieprzedawnionych wyników takich badań/pomiarów, | TAK |  |
| formę wlewu (infuzji) (worek/butelka, inny pojemnik), | TAK |  |
| 15 | Istnieje możliwość anulowania planu terapii, co skutkuje anulowaniem leków zaplanowanych i nie podanych. | TAK |  |
| 16 | Drukowanie planu terapii jest możliwe z użyciem filtrów, minimalnie: | TAK |  |
| całość, | TAK |  |
| konkretny cykl, | TAK |  |
| zadany okres czasu, | TAK |  |
| leki o określonym statusie (planowany, zlecony, wyprodukowany, podany). | TAK |  |
| 17 | Na wydruku planu terapii obecne są informacje dotyczące danych pacjenta, jego pobytu i aktualnych wyników badań/pomiarów. | TAK |  |
| 18 | Użytkownik może przeglądać plany terapii pacjenta, anulowane lub zakończone w przeszłości. | TAK |  |
| 19 | Na każdym poziomie planu terapii możliwe jest umieszczanie komentarzy użytkowników. | TAK |  |
| 20 | Schematy terapii: | TAK |  |
| 21 | Użytkownik ma możliwość definiowania schematów terapii jako zapi-su używanych protokołów chemioterapii. | TAK |  |
| 22 | Przy tworzeniu schematu terapii użytkownik może określić: | TAK |  |
| jego nazwę, | TAK |  |
| grupę diagnoz skojarzonych, | TAK |  |
| oddziały/ambulatoria na których używany jest schemat, | TAK |  |
| specyficzne dla danego schematu ograniczenia dawek (maksymalnej i/lub skumulowanej) dla wybranych substancji czynnych. | TAK |  |
| 23 | Każda zmiana schematu terapii tworzy jego nową wersję, którą po zakończeniu modyfikacji użytkownik może udostępnić do użytku w programie. Wersji nieudostępnionej nie można używać do tworzenia planów terapii. Możliwe jest przeglądanie starszych wersji schematu terapii. | TAK |  |
| 24 | Elementy tworzące schemat terapii: | TAK |  |
| definicje cykli wraz z okresami przerw między nimi, | TAK |  |
| definicje zasad przesunięcia cyklu w oparciu o wyniki badań/pomiarów pacjenta, np: "jeżeli waga pacjenta jest mniejsza niż 20kg, to zalecane jest przesunięcie cyklu o 2 dni"; do późniejszego wykorzystania w planie terapii, | TAK |  |
| definicje podań leków jednoskładnikowych do przygotowania lub wydania (gotowych) zgrupowane w obrębie konkretnego dnia cyklu, obejmujące: | TAK |  |
| dzień podania, | TAK |  |
| substancję czynną i opcjonalnie konkretny preparat handlowy, | TAK |  |
| dawkę w formie absolutnej (konkretnej ilości odpowiednich jednostek), lub relatywnej względem bazowego wyniku badania/pomiaru lub wartości kalkulowanej (np. powierzchnia ciała, masa ciała, AUC, itp.), do późniejszego wykorzystania w planie terapii, | TAK |  |
| jednostki miary dawki (np. mg, jednostka międzynaro-dowa), | TAK |  |
| formę leku (worek/butelka, bolus, perfuzor, pompa, inny pojemnik), | TAK |  |
| dozwolonych rozpuszczalników lub ich kombinacji (w przypadku substancji niepłynnych), z możliwością określenia koncentracji (objętości rozpuszczalnika na określoną ilość substancji czynnej), | TAK |  |
| dozwolonych roztworów nośnych lub ich kombinacji ( minimum 2 płyny) z możliwością określenia konkretnej objętości (w wariantach "in" oraz "ad") i koncentracji (objętości roztworu nośnego na określoną ilość substancji czynnej), | TAK |  |
| sposobu podania (np. "i.v.", "i.a.", "p.o.","s.c.", "i.m.", ”do portu”), | TAK |  |
| czasu trwania podania, | TAK |  |
| kolejności leku w obrębie danego dnia lub odstępu czasowego względem innego leku w planie terapii, | TAK |  |
| zasady modyfikacji dawki leku w oparciu o wyniki badań/pomiarów pacjenta, np: "jeżeli waga pacjenta jest mniejsza niż 20kg, to zalecane jest zmniejszenie dawki do 90%"; do późniejszego wykorzystania w planie terapii, | TAK |  |
| priorytet: rutynowy/pilny, | TAK |  |
| dodatkowy komentarz. | TAK |  |
| definicje podań leków złożonych do przygotowania, za leki złożone uważamy dwie lub trzy substancje czynne podawane w tym samym pojemniku (np. worku/butelce), | TAK |  |
| definicje wlewów (infuzji), obejmujące: | TAK |  |
| rodzaj płynu infuzyjnego (np. NaCl 0,9%, glukoza 10%) i objętość podaną w formie absolutnej lub relatywnej rela-tywnej względem bazowego wyniku badania/pomiaru lub warto-ści kalkulowanej (np. powierzchnia ciała, masa ciała, itp.), do późniejszego wykorzystania w planie terapii, możliwe są kombi-nacje roztworów (minimum dwa), | TAK |  |
| opcjonalne dawki ewentualnych domieszek (minimum dwie), czyli substancji czynnych, jonów, suplementów dodawanych do wlewu (infuzji) w formie absolutnej (konkretnej ilości odpowiednich jednostek), lub relatywnej względem bazowego wyniku badania/pomiaru lub wartości kalkulowanej (np. po-wierzchnia ciała, masa ciała), do późniejszego wykorzystania w planie terapii, | TAK |  |
| formę wlewu (infuzji) (worek/butelka, inny pojemnik), | TAK |  |
| 25 | Konta i autoryzacja. | TAK |  |
| 26 | Administrator może tworzyć grupy użytkowników (role) o zdefiniowanym zestawie uprawnień, np. "Lekarz", "Farmaceuta", "Technik", itp. | TAK |  |
| 27 | Użytkownik dziedziczy uprawnienia z grupy użytkowników (roli). | TAK |  |
| 28 | Konfiguracja uprawnień umożliwia kontrolę na poziomie atomowych operacji aplikacji. | TAK |  |
| 29 | Identyfikator pobytu (numer księgi głównej lub przypadku) | TAK |  |
| 30 | Autentykacja z użyciem nazwy użytkownika i hasła. | TAK |  |
| 31 | Bezpieczeństwo terapii | TAK |  |
| 32 | Oprogramowanie do Pracowni Cytostatyków w I klasie medycznej dotyczącej licencji lekarskiej - zleceniowej służącej do planowania terapii pacjenta i zlecania terapii (certyfikat z ofertą). | TAK – 10 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |
| 33 | Minimum dwustopniowy proces walidacji zlecenia (zatwierdzenie lekarza i zatwierdzenie farmaceuty). | TAK |  |
| 34 | Możliwość wprowadzenia dwustopniowego procesu zlecenia lekarskiego, zlecenie wstępne lekarza1, zlecenie potwierdzające lekarza2 ("zasada czterech oczu" szczególnie dla pacjentów pediatrycznych). | TAK |  |
| 35 | Monitorowanie ważności wyników badań w czasie rzeczywistym. Przedawnione wyniki badań nie są używane do kalkulacji dawek i reguł. | TAK |  |
| 36 | Monitorowanie cykli poprzez ostrzeżenia reguł przesunięcia cyklu. | TAK |  |
| 37 | Monitorowanie dawki poprzez ostrzeżenia reguł modyfikacji dawki. | TAK |  |
| 38 | Monitorowanie przekroczenia dawki maksymalnej i skumulowanej. Możliwość wpisania dawek skumulowanych przyjętych w innych szpitalach. | TAK |  |
| 39 | Możliwość konfiguracji ostrzeżeń dla indywidualnego pacjenta, np. "Diabetyk!", "Uczulony na leki". Ostrzeżenia są widoczne po otwarciu planu terapii tego pacjenta. | TAK |  |
| 40 | Monitorowanie koncentracji leku w roztworze nośnym, ostrzeżenia o zbyt dużej lub małej koncentracji. | TAK |  |
| 41 | Monitorowanie niekorzystnych interakcji materiał-lek. | TAK |  |
| 42 | Monitorowanie trwałości substancji na każdym etapie procesu (od zlecenia do podania), w tym trwałości pozostałości. | TAK |  |
| 43 | Rejestracja serii użytych substratów, w szczególności: | TAK |  |
| użytych serii preparatów handlowych, | TAK |  |
| użytych serii roztworów nośnych. | TAK |  |
| 44 | Etykiety: | TAK |  |
| automatyczny wydruk etykiet dla przygotowanego leku, po zakończeniu procesu przygotowania, | TAK |  |
| automatyczny wydruk etykiet dla pozostałości po zakończeniu procesu przygotowania, | TAK |  |
| możliwość ręcznego dodrukowania etykiet dla leku, | TAK |  |
| możliwość edycji szablonów etykiet przez użytkownika, | TAK |  |
| możliwość definiowania i edycji przez użytkownika szablonów etykiet dla: leków do infuzji, leków do iniekcji (na każdą przygotowaną strzykawkę), leków do dokończenia na oddziale (na worek/butelkę i każdą przygotowaną strzykawkę), leków do wydania (tabletki, ampułkostrzykawki), wlewów/iniekcji (niedomieszkowanych i domieszkowanych), leków wydawanych do domu, pozostałości, pacjenta, | TAK |  |
| składniki szablonów etykiet: nazwisko pacjenta, imię, data urodzenia, płeć, PESEL, oddział/ambulatorium, data (ewentualnie data i czas) podania, nazwa substancji czynnej, nazwa preparatu handlowego, dawka zlecona, dawka wykonana, objętość, sposób (droga) podania, czas (długość) podania, informacja o ochronie przed ekspozycją na promieniowanie świetlne przy podaniu, data i czas ważności leku, temperaturę przechowywania, objętość roztworu nośnego, | TAK |  |
| 45 | Automatyczny wydruk raportu przygotowania leku do dokumentacji medycznej, po zakończeniu jego przygotowania, raport powinien zawierać w szczególności: | TAK |  |
| nazwisko pacjenta, | TAK |  |
| imię pacjenta, | TAK |  |
| PESEL, | TAK |  |
| data urodzenia, | TAK |  |
| lekarz zlecający z datą i czasem zlecenia, | TAK |  |
| farmaceuta zatwierdzający z datą i czasem zatwierdzenia, | TAK |  |
| farmaceuta/technik produkujący z datą i czasem produkcji, | TAK |  |
| data ważności, | TAK |  |
| informacja o ochronie przed ekspozycją na promieniowanie świetlne, | TAK |  |
| sposób przechowywania, | TAK |  |
| substancja czynna, | TAK |  |
| preparat handlowy, | TAK |  |
| przygotowana dawka, | TAK |  |
| użyte serie preparatu z numerem faktury i pozycją na fakturze, | TAK |  |
| 46 | W przypadku produkcji grawimetrycznej (wagowej), wydruk protokołu przygotowania leku na żądanie. Wydruk taki powinien zawierać szczegółowe informacje wskazujące w jednoznaczny sposób jak przebiegał proces przygotowania leku, włącznie ze wskazaniami wagi podłączonej do oprogramowania sterującego przygotowaniem leku, instrukcji, jakie pojawiały się na ekranie użytkownikowi, który przygotowywał dany lek, oraz działań podjętych przez użytkownika. Wszystkie czynności zmierzające do przygotowania określonego leku powinny być umieszczone w kolejności chronologicznej z jednoznaczną identyfikacją użytkownika, który je powziął. | TAK |  |
| 47 | Dokumentacja procesu podania leku pacjentowi: | TAK |  |
| identyfikator użytkownika podającego lek, | TAK |  |
| data i czas początku podania, | TAK |  |
| data i czas końca podania, | TAK |  |
| określenie czy lek został podany w całości, jeżeli nie, to w jakiej części został podany (ocena optyczna, może być procentowa lub ułamkowa) | TAK |  |
| uzasadnienie dlaczego lek nie został podany w całości, jeżeli do takiej sytuacji doszło. | TAK |  |
| 48 | Możliwość ewidencji podania leku przy użycia czytnika kodów kreskowych | TAK |  |
| 49 | Program umożliwia wydruk wszystkich pobrań substancji czynnej z opakowań leku o danej serii obejmujący wszystkich pacjentów, dla których zostały one wykonane, celem łatwej identyfikacji pacjentów narażonych na ewentualne powikłania wynikające ze stwierdzonych zanieczyszczeń lub innych czynników niepożądanych. Wydruk pozwala stwierdzić, którzy pacjenci otrzymali lek z wycofanej serii. | TAK |  |
| 50 | Przygotowanie produkcji "na pacjenta", obejmuje zgrupowanie wszystkich elementów, tj. ampułek preparatów handlowych, pozostałości tego preparatu, płynów infuzyjnych (roztworów nośnych), strzykawek, itp. w celu przygotowania leku lub kilku leków zaordynowanych konkretnemu pacjentowi w jednym cyklu przygotowania. | TAK |  |
| 51 | Przygotowanie produkcji "na produkt", obejmuje zgrupowanie wszystkich elementów, tj. ampułek preparatów handlowych, pozostałości tego preparatu, płynów infuzyjnych (roztworów nośnych), strzykawek, itp. w celu przygotowania leku lub kilku leków wytworzonych na bazie tego samego preparatu handlowego zaordynowanych jednemu lub kilku pacjentom. System powinien wyszukiwać automatycznie zatwierdzone przez farmaceutę zlecenia na ten sam preparat handlowy. | TAK |  |
| 52 | Wybór elementów odbywa się automatycznie, z możliwością ich zmiany przez farmaceutę. W wyborze głównym kryterium jest optymalizacja kosztów, stąd pozostałości są proponowane w pierwszej kolejności. | TAK |  |
| 53 | Produkcja (przygotowywanie) leków | TAK |  |
| 54 | Oprogramowanie do pracowni cytostatyków - licencja apteczna -produkcyjna służąca do produkcji leków cytostatycznych spełniająca warunki GMP - potwierdzone certyfikatem ( certyfikat z ofertą). | TAK – 10 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |
| 55 | Produkcja (przygotowywanie) leków tradycyjną metodą wolumetryczną (objętościową). | TAK |  |
| 56 | Produkcja (przygotowywanie) leków metodą grawimetryczną (wagową). Przygotowanie metodą grawimetryczną, zaimplementowaną poprzez interfejs wymiany danych z wagą laboratoryjną powinno obejmować: | TAK |  |
| rejestrację ciężaru każdego pobrania substancji czynnej z ampułek preparatu handlowego do strzykawek roboczych, | TAK |  |
| rejestrację ciężaru pojemnika docelowego (z płynem infuzyjnym lub bez, np. worek/butelka, strzykawka, perfuzor, inny pojemnik), | TAK |  |
| rejestrację ciężaru pojemnika docelowego (z płynem infuzyjnym lub bez, np. worek/butelka, strzykawka, perfuzor, inny pojemnik) dopełnionego substancją czynną pobraną uprzednio z fiolek preparatu handlowego do strzykawek roboczych, | TAK |  |
| rejestrowany jest również identyfikator, data i czas każdej z opisanych w poprzednich podpunktach czynności użytkownika, który przygotowuje (produkuje) dany lek | TAK |  |
| 57 | W każdej chwili produkcji grawimetrycznej (wagowej) możliwe jest przejście do produkcji wolumetrycznej (objętościowej) w przypadku takiej decyzji użytkownika przygotowującego (produkującego) lek, z zastosowaniem (lub nie - opcja dostępna dla użytkownika) pobrań w trakcie uprzedniej produkcji grawimetrycznej (wagowej | TAK |  |
| 58 | Możliwość wyprodukowania leku dla pacjenta z leku uprzednio wyprodukowanego dla innego pacjenta i nie podanego a pozostającego w trwałości (produktu zwróconego). Produkcja odbywa się metodą grawimetryczną poprzez dodanie (dostrzyknięcie) odpowiedniej ilości substancji czynnej lub usunięcie (odciągnięcie) odpowiedniej ilości substancji z produktu zwróconego. | TAK |  |
| 59 | Możliwość wyprodukowania metodą grawimetryczną leku "na pozostałość", do jego późniejszego wykorzystania do przygotowania leku dla konkretnego pacjenta, poprzez wstępne rozpuszczenie substancji suchych (np. Ifosfamid) | TAK |  |
| 60 | Możliwość przygotowania leków do podania domowego, np Capecytabinum. Lek może zostać rozpisany w dawce na określoną ilość dni. Program automatycznie kalkuluje dawkę na podstawie parametrów pacjenta (np. powierzchnii ciała), następnie kalkuluje odpowiednią ilość tabletek/kapsułek leku z użyciem dostępnych mocy preparatu obecnych w magazynie do wydania na odpowiednią ilość dni. Program w tym celu bierze również pod uwagę ewentualną podzielność tabletek/kapsułek. Program informuje o ewentualnych odstępstwach wyliczonego zestawu tabletek/kapsułek od skalkulowanej dawki. | TAK |  |
| 61 | Możliwość produkcji leku w/g zadanego szablonu (receptury) bez połączenia z istniejącym pacjentem. Wyprodukowany metodą grawimetryczną lub wolumetryczną lek zostanie wprowadzony na stan. Po pojawieniu się pacjenta z dawką w zakresie zadanej tolerancji lek wyprodukowany wcześniej może zostać podany pacjentowi | TAK |  |
| 62 | Gospodarka magazynowa. | TAK |  |
| 63 | Dodawanie serii preparatów handlowych, każda seria produktu posiada datę ważności, ilość, cenę, numer faktury i pozycję na fakturze, NIP dostawcy. | TAK |  |
| 64 | Każda seria produktu posiada datę ważności, ilość, cenę, numer faktury i pozycję na fakturze. | TAK |  |
| 65 | Możliwość dodawania lub odejmowania elementów z konkretnej serii. | TAK |  |
| 66 | Raportowanie. | TAK |  |
| 67 | Podstawowy rachunek kosztów chemioterapii w ujęciu: "per Szpital", "per oddział/ambulatorium", "per pacjent", kosztów chemioterapii z uwzględnieniem:  kosztów preparatów handlowych (w ujęciu bez nadmiarów technologicznych lub z nadmiarami), ich pozostałości, płynów infuzyjnych (roztworów infuzyjnych) i ewentualnych strat (ilości zużyte muszą być raportowane w ilościach jednostek zużytych/straconych i ilościach/częściach fiolek zużytych/straconych ze względu na przepełnienia (nadmiary technolo-giczne), | TAK |  |
| 68 | W oparciu o dane, w szczególności stany magazynowe i zaplanowane leki, w planach terapii pacjentów możliwe jest wygenerowanie zestawienia leków do zamówienia/zabezpieczenia na zadany okres czasu, np. najbliższy tydzień, parę dni, miesiąc. | TAK |  |
| 69 | Zamawiający wymaga aby oprogramowanie było wersją aktualną (ostatnią wydaną) | TAK |  |
| 70 | Zabezpieczenia przed nieautoryzowanym dostępem | TAK |  |
| 71 | Zamawiający wymaga przeprowadzenia szkoleń personelu i zapewnienia instrukcji użytkownika w formie papierowej o nośniku zewnętrznym. | TAK |  |
| 72 | Obsługa systemu w języku polskim i z polskimi znakami | TAK |  |
| 73 | Systemy operacyjne, oprogramowanie serwerów aplikacji, baz danych itp. musi zostać uruchomione w środowisku wirtualizacji, którego składowe elementy są aktualnie elementem odrębnego postępowania prowadzonego przez Katowickie Centrum Onkologii Znak: KCO/PN/29/2020. Nie dopuszcza się rozwiązań opartych o usługi w chmurze lub innych zlokalizowanych poza siedzibą Zamawiającego.  Wszystkie dostarczone licencje dla systemów operacyjnych, oprogramowania serwerów aplikacji, baz danych itp. muszą być bezterminowe i zapewnić legalne użytkowanie oprogramowania w klastrze wirtualizacji zbudowanym z czterech serwerów fizycznych z 2 procesorami po 16 core. licencje nie mogą być na stałe przypisane do konkretnych serwerów (tzw. OEM) i muszą być przenośne, tzn. umożliwić pracę oprogramowania w przypadku np. wymiany serwera. | TAK |  |
| **A. Zakup, dostawa, wdrożenie systemu informatycznego do obsługi Pracowni Cytostatyków dla Katowickiego Centrum Onkologii –** zgodnie z SIWZ wraz z licencjami, przekazaniem do użytkowania, certyfikatami wraz z okresem gwarancji – zgodnym z szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia  **Cena łączna netto: ……………………… zł**  **VAT %: ……/Kwota VAT:……………...zł**  **Cena łączna brutto: ……………………...zł**  **Cena łączna brutto (słownie): ………………………………………………………………..…...zł**  w tym: 1) Cena netto za licencje (pływające) stanowisko lekarskie :  cena jedn. …………. zł x 16 szt.= ………… zł  VAT %: ……/Kwota VAT:………..zł  Cena brutto za licencje (pływające) stanowisko lekarskie :  cena jedn. …………zł x 16 szt.=…….…… zł  2) Cena netto za licencje (pływające) stanowisko administracyjne farmaceuty :  cena jedn. …………… zł x 1 szt.= ………………… zł  VAT %: ……/Kwota VAT:………..zł  Cena brutto za licencje (pływające) stanowisko administracyjne farmaceuty:  cena jedn. …………… zł x 1 szt.= ………………… zł  3) Cena netto za licencje (pływające) stanowisko produkcyjne do cytostatyków:  cena jedn. …………… zł x 2 szt.= ………………… zł  VAT %: ……/Kwota VAT:………..zł  Cena brutto za licencje (pływające) stanowisko produkcyjne do cytostatyków:  cena jedn. …………… zł x 2 szt.= ………………… zł  4) Cena netto za licencje (pływające) stanowisko pielęgniarskie:  cena jedn. …………… zł x 5 szt.= ………………… zł  VAT %: ……/Kwota VAT:………..zł  Cena brutto za licencje (pływające) stanowisko pielęgniarskie:  cena jedn. …………… zł x 5 szt.= ………………… zł  5) Cena netto za licencje (pływające) stanowisko administracyjne IT:  cena jedn. …………… zł x 1 szt.= ………………… zł  VAT %: ……/Kwota VAT:………..zł  Cena brutto za licencje (pływające) stanowisko administracyjne IT:  cena jedn. …………… zł x 1 szt.= ………………… zł  6) Cena netto za wagi precyzyjne:  cena jedn. …………… zł x 2 szt.= ………………… zł  VAT %: ……/Kwota VAT:………..zł  Cena brutto za wagi precyzyjne:  cena jedn. …………… zł x 2 szt.= ………………… zł  7) Cena netto za sprzęt komputerowy typu All in One:  cena jedn. …………… zł x 2 szt.= ………………… zł  VAT %: ……/Kwota VAT:………..zł  Cena brutto za sprzęt komputerowy typu All in One:  cena jedn. …………… zł x 2 szt.= ………………… zł  8) Cena netto za drukarki etykiet:  cena jedn. …………… zł x 2 szt.= ………………… zł  VAT %: ……/Kwota VAT:………..zł  Cena brutto za drukarki etykiet:  cena jedn. …………… zł x 2 szt.= ………………… zł  9) Cena netto za bezprzewodowa klawiatura medyczna do obsługi programu w loży cytostatycznej:  cena jedn. …………… zł x 2 szt.= ………………… zł  VAT %: ……/Kwota VAT:………..zł  Cena brutto za bezprzewodowa klawiatura medyczna do obsługi programu w loży cytostatycznej:  cena jedn. …………… zł x 2 szt.= ………………… zł  10) Rozszerzenie gwarancji sprzętowej: wagi precyzyjne z gwarancji podstawowej do 48 miesięcy  cena jedn. …………… zł x 2 szt.= ………………… zł  VAT %: ……/Kwota VAT:………..zł  Cena brutto cena jedn. …………… zł x 2 szt.= ………………… z  11) Rozszerzenie gwarancji sprzętowej: sprzęt komputerowy typu All in One z gwarancji podstawowej do 48   miesięcy  cena jedn. …………… zł x 2 szt.= ………………… zł  VAT %: ……/Kwota VAT:………..zł  Cena brutto cena jedn. …………… zł x 2 szt.= ………………… zł  12) Rozszerzenie gwarancji sprzętowej: drukarki etykiet z gwarancji podstawowej do 48 miesięcy  cena jedn. …………… zł x 2 szt.= ………………… zł  VAT %: ……/Kwota VAT:………..zł  Cena brutto cena jedn. …………… zł x 2 szt.= ………………… zł  13) Rozszerzenie gwarancji sprzętowej: bezprzewodowa klawiatura medyczna do obsługi programu w loży   cytostatycznej z gwarancji podstawowej do 48 miesięcy  cena jedn. …………… zł x 2 szt.= ………………… zł  VAT %: ……/Kwota VAT:………..zł  Cena brutto cena jedn. …………… zł x 2 szt.= ………………… zł | | | | |
| **B.** Liczba wdrożeń systemu informatycznego do obsługi Pracowni Cytostatyków potwierdzona referencjami:.…. | | | | |

UWAGA:

Wszystkie parametry wymagane stanowią kryteria, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

**Oświadczamy**, że oferowany system jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez konieczności dokonania dodatkowych zakupów

**......................................................................................**

**data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej*Załącznik Nr 4 do SIWZ***

**….…….……………………..**

nazwa i adres Wykonawcy

**pieczęć firmowa**

## ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

UMOWA NR ………………..

zawarta w dniu ..................... w Katowicach

pomiędzy:

### Katowickim Centrum Onkologii

z siedzibą w 40 – 074 Katowice, ul. Raciborska 26

wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem **KRS 0000096116**

posiadającym NIP 634-22-99-376, Regon 276201240

reprezentowanym przez

lek. med. Włodzimierza Migacza – Dyrektora

zwanym dalej **Zamawiającym**

a

**\*………………………………………………………………………**

z siedzibą w \*……………………………….

wpisaną do \*……………………………………………

posiadającą NIP \*………………………… Regon **\***…………………………………

reprezentowaną przez:

\*……………………………………………………………………..

zwaną dalej **Wykonawcą**

**§1**

Wykonawca wyłoniony w wyniku udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zakup, dostawa, wdrożenie systemu informatycznego do obsługi Pracowni Cytostatyków dla Katowickiego Centrum Onkologii wraz z licencjami, zgodnie z **Załącznikiem Nr 1 do Umowy** sporządzonym na podstawie Załącznika nr 2 do SIWZ - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – Oferta Cenowa przyjmuje do wykonania niżej wymieniony zakres, zgodnie ze SIWZ, złożoną ofertą z dnia **………. r.**

**§2**

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania zamówienia w terminie do 50 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

2. Potwierdzeniem wykonania przedmiotu umowy będzie „Protokół odbioru przedmiotu zamówienia” podpisany przez przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy.

3. Osoby uprawnione do podpisania „ Protokołu odbioru przedmiotu zamówienia”

ze strony Zamawiającego:

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

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

ze strony Wykonawcy:

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

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

**§3**

Za realizację przedmiotu umowy określonego w §1 strony ustalają wynagrodzenie, **zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy**

netto: **…………… zł,**

podatek VAT (%) ……..

brutto: (cyfrą):………………. **zł**,

(słownie) …………………………………………………..

Wynagrodzenie jest niezmienne do zakończenia realizacji umowy i obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

**§4**

1. Wynagrodzenie płatne jest w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT z tytułu zapłaty za przedmiot zamówienia. Wykonawca wystawi fakturę po podpisaniu przez strony „Protokołu odbioru przedmiotu zamówienia”.

2. Strony akceptują wystawianie faktur Vat w formie elektronicznej, zgodnie z art. 106n ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz.U. z 2020 r., poz. 106, z późn. zm.). Faktury elektroniczne będą Zamawiającemu wysyłane na adres e-mail: …………… Zamawiający zobowiązuje się do poinformowania Wykonawcy o każdorazowej zmianie ww. adresu mailowego. Osobą upoważnioną do kontaktów w sprawie e-faktur ze strony Zamawiającego jest ……………………. Jednocześnie Zamawiający informuje, że istnieje możliwość korzystania przez Wykonawców z platformy elektronicznego fakturowania, pod adresem: <https://brokerpefexpert.efaktura.gov.pl>.

3.Faktury muszą spełniać wymogi obowiązujących przepisów co do formatu faktury, np. XML.

4. Płatność uregulowana zostanie na rachunek Wykonawcy Nr**…………………………………….**

**§5**

1. Na dostarczony system zgodny z wymaganiami opisanymi w **SIWZ** Wykonawca udziela 48-miesięcznej gwarancji ( okresy gwarancji jest równy okresowi rękojmi) licząc od daty podpisania przez Strony Umowy „Protokół odbioru przedmiotu zamówienia” i zapewnia sprawność systemu w okresie jej obowiązywania, przy czym warunki gwarancji obejmują w szczególności:

1. możliwość zgłaszania awarii w godz.: 6-20 dni robocze, 7-15 dni wolne od pracy,
2. serwis musi być realizowany przez producenta lub autoryzowanego partnera serwisowego producenta,
3. gwarancja nie będzie ograniczać rekonfiguracji lub rozbudowy, o ile będą wykonywane zgodnie z wymogami producenta.
4. Wykonawca wniesie zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości ............................. złotych, (słownie: .......................................................................... złotych) w formie ........................., najpóźniej w dniu zawarcia Umowy.
5. Zabezpieczenie służy do pokrycia roszczeń Zamawiającego z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy.
6. Zamawiający zwróci zabezpieczenie:

a) w terminie 30 dni po podpisaniu „Protokołu odbioru przedmiotu zamówienia” przez  upoważnionego przedstawiciela ze strony Zamawiającego i Wykonawcy w wysokości - **70%,**

b) w terminie 15 dni po wygaśnięciu rękojmi w wysokości -  **30%** (przy czym okres rękojmi nie może być krótszy niż okres gwarancji łącznej).

**§6**

1. Wykonawca zobowiązuję się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:

1. za opóźnienie w realizacji przedmiotu zamówienia ponad termin, o którym mowa w **§ 2** ust.1, w wysokości **0,2%** wartości umowy za każdy rozpoczęty kolejny dzień kalendarzowy opóźnienia,
2. za brak naprawy systemu do 4 dni kalendarzowych w wysokości **0,4%** wartości umowy za każdy rozpoczęty kolejny dzień kalendarzowy,
3. za brak naprawy systemu powyżej 12 dni kalendarzowych w okresach 12-miesięcznych, w wysokości

**2 %** wartości umowy za każdy rozpoczęty kolejny dzień,

2. Kwoty z tytułu kary umownej są płatne w terminie 7 dni od dnia wezwania Wykonawcy do ich zapłaty. W przypadku, w którym płatność kwot kary umownej nie zostanie dokonana w powyższym terminie, Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kwot naliczonej kary umownej z przysługującego mu wynagrodzenia, poprzez zmniejszenie zapłaty z wystawionych przez Wykonawcę faktur VAT.

**§7**

1. Wykonawca gwarantuje prawidłowe i rzetelne wykonanie niniejszej Umowy.

2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia:

* 1. zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  2. zgodnie z wymaganiami producenta systemu.

**§8**

1. Za niewykonanie Umowy uznaje się niepodpisanie Protokołu odbioru przedmiotu zamówienia w terminie do 100 dni od daty zawarcia umowy.

2. Odmowę płatności z tytułu kar umownych uznaje się za nienależyte wykonanie umowy.

3. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę zapłaci on karę  umowną w wysokości wniesionego zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

4. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody w związku z wykonaniem Umowy, przy czym Zamawiający zastrzega sobie również możliwość dochodzenia odszkodowania na drodze cywilnoprawnej w zakresie zarówno rzeczywistej straty, jak i utraconych korzyści.

§**9**

1. Wykonawca nie będzie zbywać wierzytelności wynikających z realizacji niniejszej Umowy bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego z uwzględnieniem wymogów określonych w ustawie o działalności leczniczej.

2. Wykonawca nie będzie dokonywał czynności prawnych ze zobowiązaniami wynikającymi z zawartej umowy, w tym wyłącza się możliwość: poręczenia za zobowiązania szpitala przez podmiot trzeci (wstąpienie w prawa zaspokojonego wierzyciela), tj. Wykonawca zobowiązuje do nie zawierania umowy poręczenia przez osoby trzecie za długi Zamawiającego należne na podstawie niniejszej umowy (w rozumieniu art. 876-887 Kc) – w razie niewywiązania się z niniejszego zobowiązania Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości wartości świadczenia, które poręczyciel spełni wobec Wykonawcy, jak również Wykonawca zobowiązuje się do niedokonywania przekazu świadczenia Zamawiającego (w rozumieniu art. 9211- 9215 Kc) w całości lub w części należnego na podstawie niniejszej umowy, w razie niewywiązywania się z niniejszego zobowiązania Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości wartości przekazanego świadczenia.

§**10**

1.**Umowa obowiązuje od dnia ………………r. do dnia …………….r.**

2. Zamawiający zastrzega sobie, że będzie uprawniony do odstąpienia od umowy w trybie art. 145 ustawy z dnia  29 stycznia 2004r.– Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U. z 2019r., poz. 1843 z późn. zm.) w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

**§11**

1. Spory powstałe na tle niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

2. Zmiany niniejszej umowy mogą nastąpić wyłącznie w formie pisemnej na podstawie podpisanego przez  Strony Aneksu do Umowy.

**§12**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U. z 2019r., poz. 1843 z późn. zm.) i Kodeksu cywilnego.

**§13**

Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

**UWAGA !**

- prosimy o wypełnienie pól oznaczonych gwiazdką

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

**data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej**

##### Załącznik Nr 5 do SIWZ

**................................................**

**Nazwa i adres Wykonawcy**

**Pieczątka firmowa**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W SPRAWIE**

**GWARANCJI ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

**Oświadczam**, że w przypadku wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w formie gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej warunki przedmiotowej gwarancji będą zawierały następujące klauzule:

1. Gwarant zobowiązuje się nieodwołalnie i bezwarunkowo, na pierwsze pisemne żądanie Beneficjenta – Katowickiego Centrum Onkologii, do zapłaty na rzecz Beneficjenta kwoty do łącznej wysokości ......................złotych (słownie: ……………………………………….) z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy,
2. żądaną należność Gwarant zapłaci Beneficjentowi w terminie 30 dni (słownie: trzydziestu dni) od dnia doręczenia Gwarantowi pisemnego wezwania do zapłaty zawierającego oświadczenie Beneficjenta, że żądana kwota jest należna,
3. wezwanie do zapłaty zostanie skierowane do Gwaranta bezpośrednio przez Beneficjenta lub   
   za pośrednictwem Banku Beneficjenta, który potwierdzi:
4. własnoręczność podpisów na wezwaniu,
5. uprawnienia do składania oświadczeń w imieniu Beneficjenta osób podpisujących wezwanie,
6. wskaże nr rachunku Beneficjenta, na który Gwarant powinien dokonać zapłaty z tytułu udzielonej gwarancji,
7. spory mogące wynikać z niniejszej gwarancji podlegają rozpoznaniu przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego/Beneficjenta.

## Uwaga!

1. Gwarancja należytego wykonania umowy musi zawierać w sobie powyższą treść lub jej równoważne sformułowania.
2. Niedopuszczalne są w treści gwarancji niezdefiniowane określenia typu *„kompletne”* itp.
3. W przypadku wskazania szczegółowych wymogów formalnych niezbędna jest lista kontrolna umożliwiająca weryfikację kompletności wezwania.

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

**data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej**

##### Załącznik Nr 6 do SIWZ

**................................................**

**Nazwa i adres Wykonawcy**

**Pieczątka firmowa**

**OŚWIADCZENIE O PODWYKONAWCACH**

**Oświadczam, że**

**\*** Wykonanie części zamówienia ……………………………………………………………………

(podać w jakim zakresie)

powierzam podwykonawcy/om …………………………………………………………………..

(podać komu – nazwa i adres firmy)

**\*** Całość zamówienia wykonam samodzielnie.

**Uwaga!**

**\* - niepotrzebne skreślić**

**…………………………………………………**

**data, podpis i pieczątka osoby uprawnionej**

##### Załącznik Nr 7 do SIWZ

**................................................**

Nazwa i adres Wykonawcy

**Pieczątka firmowa**

**KLAUZULA INFORMACYJNA z art. 13 RODO**

**w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest */* ***Katowickie Centrum Onkologii, ul. Raciborska 26, 40 – 074 Katowice, tel. 32 2511-761*** */;*
* inspektorem ochrony danych osobowych w */* ***Katowickie Centrum Onkologii*** */* jest Pan/Pani */****Tomasz Duniec****, kontakt:* ***IOD@kco.katowice.pl, tel. 32 42-00-290****/*;
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego */* **zakup, dostawa, wdrożenie systemu informatycznego do obsługi Pracowni Cytostatyków dla Katowickiego Centrum Onkologii** */* prowadzonym w trybie ***przetarg nieograniczony***;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843), dalej „ustawa Pzp”;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

* nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**.………………………………………………**

**data, podpis i pieczątka osoby uprawnione**

##### Załącznik Nr 8 do SIWZ

**................................................**

Nazwa i adres Wykonawcy

**Pieczątka firmowa**

**Schemat testu dostarczonego oprogramowania i sprzętu .**

* 1. Wprowadzenie leków na stan magazynowy Pracowni Cytostatycznej

(max. 3pkt przyznawane wg uwag\*)

* 1. Wprowadzanie danych pacjentów (max. 3 pkt przyznawane wg uwag\*)
  2. Przeprowadzenie wizyty lekarskiej wraz ze zleceniem wybranych schematów leczenia onkologicznego. (max. 4 pkt przyznawane wg uwag\*)
  3. Przyjęcie i ocena zlecenia lekarskiego na stanowisku farmaceuty.

(max. 3 pkt przyznawane wg uwag\*)

* 1. Proces produkcyjny metodą grawimetryczną i wolumetryczną zleconych preparatów.

(max. 4 pkt przyznawane wg uwag\*)

* 1. Generowanie i sprawdzanie poprawności raportów.

(max. 3 pkt przyznawane wg uwag\*)

* 1. Ocena kompatybilności sprzętu oraz płynności działania.

(max. 3 pkt przyznawane wg uwag\*)

**\*2pkt za zgodność z SIWZ , 1-2 pkt za łatwość, szybkość i intuicyjność.**

**.………………………………………………**

**data, podpis i pieczątka osoby uprawnione**