

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	ECAS_nwieaies
NO_DOC_EXT:	2017-119302
SOFTWARE VERSION:	9.5.4
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	agnieszka.wieczorek@spzoz.eu
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Usługi

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

- I.1) **Nazwa i adresy**
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sulejówku
ul. Idzikowskiego 7B
Sulejówek
05-070
Polska
Osoba do kontaktów: Agnieszka Wieczorek
Tel.: +48 227832715
E-mail: agnieszka.wieczorek@spzoz.pl
Faks: +48 227832715
Kod NUTS: PL9
Adresy internetowe:
Główny adres: www.spzoz.eu

Sekcja II: Przedmiot

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**
Wdrożenie e-zdrowia w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Sulejówku
- II.1.2) **Główny kod CPV**
72000000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Usługi
- II.1.4) **Krótki opis:**
Wdrożenie kompleksowego systemu e-usług elektronicznych oraz elektronicznej dokumentacji medycznej w SP ZOZ „SULEJÓWEK” w ramach którego realizowane będą:
1) wykon. analizy wdrożeniowej systemu ZSI,
2) wykon. infrastruktury teleinformatycznej,
3) dostarcz. sprzętu komp., oprogramowania systemowego i bazodanowego,
4) zainstal., skonf. i uruchomienie sprzętu komputerowego, oprogramowania system. i bazodan. w stopniu umożliwiającym prawidłową pracę systemu ZSI,
5) zainstal., skonf. i uruchomienie systemu tworzenia kopii zapasowych,
6) wdroż. ZSI – instalacja, konf. i uruchomienie produkc.,
7) migracja danych z obecnego syst.KS-PPS do nowopowst. systemu z zachowaniem ochrony danych osobowych,
8) wykon. dokum. powykonaw.
9) udzielenie gwar. na dostarcz. urządzenia, materiały oraz wykonane prace na zasadach określonych w Umowie oraz dokum. gwaran. dołączonych do urządzeń,

9) świadczenie usług nadz. autor. i serwisowego przez okres 36 m-cy od daty zakończ. proj. na war. opis. w p.11
zal. 7siwz

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

30/08/2017

VI.6) Numer pierwotnego ogłoszenia

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Dane referencyjne ogłoszenia: 2017-107539

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2017/S 150-310420

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 03/08/2017

Sekcja VII: Zmiany

VII.1) Informacje do zmiany lub dodania

VII.1.1) Przyczyna zmiany

Modyfikacja pierwotnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą

VII.1.2) Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu

Numer sekcji: VI.3

Część nr: pkt 9

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Informacje dodatkowe

Zamiast:

9. Uwaga! W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający wezwie Wykonawcę do złożenia próbki, która zostanie poddana testowaniu przez Zamawiającego.

Testowanie próbki zostanie dokonane w oparciu o złożony przez Wykonawcę zestaw testowy (próbka systemu), który musi zawierać w szczególności sprzęt, oprogramowanie i licencje, niezbędne do uruchomienia Systemu ZSI.

Wykonawca zobowiązany jest do złożenia:

a) Sprzętu (tj. laptopa, notebook'a, komputera lub urządzenia mobilnego), z modułami ZSI, oraz oprogramowania i licencji, umożliwiającymi wykonanie prezentacji Systemu

b) Próbka powinna zawierać co najmniej następujące moduły:

E-usługi, Przychodnia-Rejestracja, Przychodnia-Gabinet lekarski, Statystyka/ Rozliczenia z Płatnikami, poradnia stomatologiczna, poradnia okulistyczna, Diagnostyka obrazowa (RIS i PACS), Zarządzanie Dokumentacją Bezpieczeństwa. Brak zaprezentowania funkcjonalności zadeklarowanej, w Załączniku nr 8 do SIWZ, jako posiadana i oferowana będzie równoważne z niespełnieniem wymagań w danym obszarze.

Próbka powinna zawierać co najmniej fragment struktury organizacyjnej Zamawiającego obejmujący minimum:

- Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej,
- 3 poradnie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej,
- Poradnię okulistyczną,
- Poradnię medycyny Pracy,
- Poradnię Stomatologiczną,
- Poradnię fizjoterapii ambulatoryjnej,
- 20 pacjentów z danymi adresowymi,
- 10 deklaracji POZ,
- 5 skierowań na hospitalizację,

— 10 osób personelu medycznego.

Z uwagi na ograniczoną liczbę znaków pozostałe informacje zawiera SIWZ, która jest dostępna na stronie internetowej Zamawiającego, w miejscu opublikowania niniejszego ogłoszenia o zamówieniu.

Powinno być:

9. Uwaga! W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający wezwie Wykonawcę do złożenia próbki, która zostanie poddana testowaniu przez Zamawiającego, na zasadach określonych poniżej.

Testowanie próbki zostanie dokonane w oparciu o złożony przez Wykonawcę zestaw testowy (próbka systemu), który musi zawierać w szczególności sprzęt, oprogramowanie i licencje, wyspecyfikowane poniżej, niezbędne do uruchomienia Systemu ZSI.

Wykonawca zobowiązany jest do złożenia:

a) Sprzętu (tj. laptopa, notebook'a, komputera lub urządzenia mobilnego), z modułami ZSI, oraz oprogramowania i licencji, umożliwiającymi wykonanie prezentacji Systemu

b) Próbka powinna zawierać co najmniej następujące moduły:

E-usługi, Przychodnia-Rejestracja, Statystyka/ Rozliczenia z Płatnikami, poradnia stomatologiczna, Diagnostyka obrazowa (RIS i PACS). Brak zaprezentowania funkcjonalności zadeklarowanej, w Załączniku nr 8 do SIWZ, jako posiadana i oferowana będzie równoważne z niespełnieniem wymagań w danym obszarze.

Próbka powinna zawierać co najmniej fragment struktury organizacyjnej Zamawiającego obejmujący minimum:

- Poradnia podstawowej opieki zdrowotnej,
- 3 poradnie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej,
- Poradnię okulistyczną,
- Poradnię medycyny Pracy,
- Poradnię Stomatologiczną,
- Poradnię fizjoterapii ambulatoryjnej,
- 20 pacjentów z danymi adresowymi,
- 10 deklaracji POZ,
- 5 skierowań na hospitalizację,
- 10 osób personelu medycznego.

Z uwagi na ograniczoną liczbę znaków pozostałe informacje zawiera SIWZ, która jest dostępna na stronie internetowej Zamawiającego, w miejscu opublikowania niniejszego ogłoszenia o zamówieniu.

VII.2) **Inne dodatkowe informacje:**