**Protokół WSTĘPNYCH KONSULTACJI RYNKOWYCH –***Odrębnie dla danego uczestnika*

Dotyczy: **wdrożenia systemu do obsługi Elektronicznego Zarządzania Dokumentami (EZD) łącznie z dostawą infrastruktury serwerowej i oprogramowania oraz przeszkoleniem personelu dla Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi   
przy ul. Pomorskiej 251.**

Konsultacje przeprowadzono w dniu **…………….2024. godz. ………...00** pomiędzy:

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,  
92-213 Łódź, ul. Pomorska 25t**

Z ramienia Zamawiającego w Konsultacjach uczestniczą:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | Tomasz Miazek | - | Przewodniczący |
| **2.** | Michał Pujdak | - | Koordynator |
| **3.**  **4.**  **5.**  **6.**  **7.**  **8.**  **9.**  **10.**  **11.**  **12.**  **13.**  **14.**  **15.** | Ewa Walkowiak-Dziubich  Robert Matjaszewski  Agnieszka Graszka  Małgorzata Ścieszko  Renata Płoszajska  Joanna Krawczyk  Monika Marciniak  Bartosz Całka  Piotr Woźniak  Ewelina Ślusarczyk  Katarzyna Szymańska  Agnieszka Sprusińska  Elżbieta Jóźwiak | -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  - | Członek  Członek  Członek  Członek  Członek  Członek  Członek  Członek  Członek  Członek  Członek  Członek  Członek |

*(Komisja powołana Zarządzeniem nr ……/2024 z dn. 17.10.2024 r. ).*

**a**

**Uczestnik Konsultacji:**

**………………………………………………………………..………………..**

Z ramienia Uczestnika w Konsultacjach uczestniczą:

……………………………………………………………………………………

*(w załączeniu pełnomocnictwo do przeprowadzenia wstępnych konsultacji rynkowych w w/w sprawie).*

Nr kontaktowy - tel: ………………………… ; adres e-mail: [……………………………………..](mailto:marcin.zelazo@sms.com.pl)

Konsultacje prowadzone są w rozumieniu art. 84-85 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U.   
z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.).

*Uwaga: w następstwie przeprowadzonych Konsultacji Wykonawca* ***przedkłada niniejszy Protokół*** *Wstępnych Konsultacji Rynkowych opisującego i uwzględniającego pełen zakres wykonania prac wdrożeniowych* ***wraz z załącznikiem wymagania ogólne systemu EZD****.*

*Celem precyzyjnego przedstawienia przez Wykonawcę warunków technicznych Zamawiający dopuszcza przedłożenie niniejszego protokołu w ciągu 3 dni od zakończenia Konsultacji,   
tj. do ……………………… .2024 r.*

*Uwaga: wskazane pkt niniejszego protokołu można edytować wedle potrzeby wpisania treści.*

**Uczestnik Konsultacji oferuje** wdrożenia systemu do obsługi Elektronicznego Zarządzania Dokumentami (EZD) łącznie z dostawą infrastruktury serwerowej i oprogramowania   
oraz przeszkoleniem personelu dla Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251 zgodnie z załącznikiem wymagania ogólne systemu EZD

**USTALENIA**

**I. WARUNKI TECHNICZNE**

Warunki dotyczące realizacji i wdrożenia systemu EZD w CSK UM w Łodzi:

Czy do EZD niezbędne jest wdrożenie JRWA wraz z przygotowaniem instrukcji kancelaryjnej, instrukcji archiwalnej oraz przykładowych obiegów dokumentów (docelowo przygotowanie obiegów w oparciu o struktury Szpitala i istniejące obiegi?

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Mile widziane - narzędzie typu „Baza Aktów Własnych” – miejsce gdzie umieszczane są wszystkie zarządzenia, umowy, dokumenty, regulaminy z dostępem dla każdego pracownika

Czy takie narzędzie będzie przygotowane?

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Prosimy o przedstawienie jak będzie wyglądało włączenie do systemu biura podawczego   
i kancelarii w sytuacji wielu lokalizacji szpitala.

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Integracja systemu EZD z e-Doręczeniami i innymi systemami wymaganymi aktualnymi przepisami – prosimy o przedstawienie warunków przygotowania do integracji.

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Prosimy o przedstawienie wymaganych warunków technicznych dostosowania infrastruktury IT Zamawiającego do wdrożenia systemu EZD (m.in. ew. konieczności rozbudowy infrastruktury serwerowej, konfiguracji serwera, inne wymagania sprzętowe).

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Prosimy o przedstawienie warunków integracji oferowanego systemu z posiadanymi systemami w strukturze Zamawiającego tj. CliniNet, Kamsoft, Asmedica.

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Prosimy o przedstawienie warunków przenoszenia istniejących baz danych zgormadzonych   
w zasobach Zamawiającego.

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Prosimy o przedstawienie harmonogramu procesu wdrożenia systemu EZD (z podziałem na etapy i przybliżone terminy realizacji).

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Prosimy o przedstawienie szacunkowej wyceny elementów sprzedaży i wdrożenia systemu EZD, obejmującego koszty programu, konfiguracji, wdrożenia, szkoleń, obsługi posprzedażowej, itp.

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Prosimy o przedstawienie możliwości oferowanego systemu EZD względem wymagań ogólnych EZD (tj. charakterystyki programu).

- … (zgodnie z załącznikiem wymagania ogólne systemu EZD).

Czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia, tj. terminy usunięcia usterek /napraw.  
Prosimy o przedstawienie terminów usunięcia wszelkich możliwych błędów, awarii systemu, itp. możliwych zdarzeń.

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Prosimy o przedstawienie istotnych dla Wykonawcy zapisów umowy (np. wzór umowy usługi wdrożenia systemu EZD).

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Czy system EZD będzie wymagał dodatkowych kosztów w przypadku zwiększenia liczby stanowisk u Zamawiającego? Jeśli tak, to jakie to będą koszta?

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Prosimy o przedstawienie sposobu licencjonowania.

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Prosimy o przedstawienie możliwości rozszerzenia / rozbudowy systemu EZD w trakcje realizacji umowy. Zasady rozbudowy systemu.

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Czy system EZD będzie objęty prawami autorskimi? Czy dostęp do systemu EZD będzie zabezpieczony ew. kodami, hasłami, kluczami programowymi, itp., zabezpieczeniami?

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Program musi uwzględniać możliwość spełnienia obowiązków ustawowych (m.in. aktualizacji   
do obowiązujących przepisów prawnych). Czy Wykonawca będzie pełnił nadzór autorski i dokonywał aktualizacji w w/w zakresie? Prosimy o określenie warunków serwisowych.

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Prosimy o przedstawienie usług szkoleniowych dla pracowników (m.in. możliwych warsztatów on-line /w siedzibie Zamawiającego / konsultacji stanowiskowych)

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Prosimy o określenie warunków obsługi posprzedażowej (m.in. usług wsparcia technicznego).

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

**II. Uwagi i inne zagadnienia** techniczne, prawne, wykonawcze, organizacyjne, logistyczne itp. związane z ewentualną realizacją zamówienia publicznego:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Protokół sporządzono w 2 egz. po jednym dla każdej ze stron.

Podpisy:

Podpisy Przedstawiciela Uczestnika przekazującego protokół: …………………………………………………

Podpisy Członkowie Komisji odbierającej protokół: …………………………………………………………………