



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785
e-mail: szpital@wszkielce.pl
www.wszkielce.pl



Kielce, ¹³.....08.2024 r.

Do wszystkich zainteresowanych

Znak sprawy EZ/149/2024/MW

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt.1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) na „*Usługa nadzoru autorskiego i świadczenie opieki serwisowej dla Zintegrowanego Systemu Informatycznego Amms/Infomedica Plus część administracyjna dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach*”

ODPOWIEDZI NA PYTANIA

Zamawiający, Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.), udziela wyjaśnień na wnioski Wykonawców o wyjaśnienia treści Specyfikacji Warunków Zamówienia złożone w postępowaniu i przedłuża termin składania ofert.

Pytanie nr 1

Mając na uwadze standardy rynku IT oraz przyjęte zwyczaje wskazujemy, że Wykonawcy nie mają wpływu na działania swoich podwykonawców. Podwykonawcy samodzielnie kreują swoją politykę zatrudnienia w związku z tym prosimy o wykreślenie postanowienia:

"Zamawiający w oparciu o art. 95 ust. 1 u.p.z.p. wymaga, aby przez cały okres realizacji usługi wykonawca lub podwykonawca zatrudniał na podstawie stosunku pracy osoby bezpośrednio świadczące usługę tj. uprawnionych do zdalnego dostępu do baz danych Zamawiającego zgodnie z załącznikiem nr 4 do umowy, o ile wykonywane czynności polegają na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy (Dz.u. z 2023r., poz.1465). Ilość pracowników niezbędnych do wykonania przedmiotu zamówienia określa wykonawca uwzględniając termin wykonania oraz złożoność przedmiotu zamówienia. Wykonawca na każdym etapie realizacji umowy jest uprawniony do wprowadzenia dodatkowych pracowników lub wymiany zgłoszonych. Do pracowników podwykonawców zapisy o pracownikach zatrudnionych na umowę o pracę do realizacji przedmiotu zamówienia stosuje się odpowiednio. Sposób kontroli i weryfikacji zatrudnienia uregulowano w Załączniku nr 3 do SWZ - projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego."

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

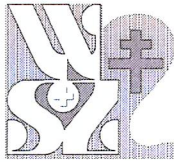
Pytanie nr 2

Dot. załącznika nr 3 do SWZ - *Projektowane postanowienia umowy o zamówienie publiczne* § 3 pkt. 3

Zwracamy się z prośbą o zmianę treść § 3 pkt. 3 na:

3. *Załącznik nr 3* do niniejszej umowy zawiera listę osób upoważnionych do reprezentowania Zamawiającego, rejestracji zgłoszeń i kontaktów z Wykonawcą w zakresie realizacji umowy.

3.a *Wyznaczenia Administratorów Systemu CHD ze strony Zamawiającego - dane tych osób zostały wskazane Załączniku nr 3 do Umowy (Informacje o Zamawiającym) oraz powiadomienia Wykonawcy o każdej zmianie tych osób (w formie pisemnej lub elektronicznej na Załączniku nr 3);*



3.b Administratorzy Systemu CHD, wyznaczeni przez Zamawiającego, mogą utworzyć w systemie konta użytkowników dla pracowników Zamawiającego i nadać odpowiednie uprawnienia w zakresie:

rejestrowania zgłoszeń dla Oprogramowania Aplikacyjnego w imieniu Zamawiającego

- 1) koordynowania zgłoszeń Oprogramowania Aplikacyjnego Zamawiającego. Rola koordynatora umożliwi przegląd oraz modyfikację zgłoszeń innych osób rejestrujących zgłoszenia w imieniu Zamawiającego. Koordynatorami zgłoszeń powinny być osoby będące merytorycznymi liderami w ramach obszarów, w których pracuje Oprogramowanie Aplikacyjne.
- 2) udostępniania baz danych Oprogramowania Aplikacyjnego pracującego u Zamawiającego, Osobie takiej przydzielane jest imienne konto na serwerze FTP Wykonawcy.
- 3) Administrator Systemu CHD może utworzyć konta maksymalnie dla 20 użytkowników o statusie aktualny."

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę. Jednocześnie modyfikuje treść Załącznika nr 3 do SWZ w § 3 pkt. 3 który otrzymuje brzmienie:

„Załącznik nr 3 do niniejszej umowy zawiera listę osób upoważnionych do reprezentowania Zamawiającego, rejestracji zgłoszeń i kontaktów z Wykonawcą w zakresie realizacji umowy.

3.a Wyznaczenia Administratorów Systemu CHD ze strony Zamawiającego - dane tych osób zostały wskazane Załączniku nr 3 do Umowy (Informacje o Zamawiającym) oraz powiadomienia Wykonawcy o każdej zmianie tych osób (w formie pisemnej lub elektronicznej na Załączniku nr 3);

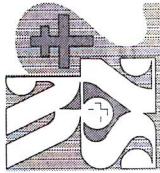
3.b Administratorzy Systemu CHD, wyznaczeni przez Zamawiającego, mogą utworzyć w systemie konta użytkowników dla pracowników Zamawiającego i nadać odpowiednie uprawnienia w zakresie:

rejestrowania zgłoszeń dla Oprogramowania Aplikacyjnego w imieniu Zamawiającego

- 1) koordynowania zgłoszeń Oprogramowania Aplikacyjnego Zamawiającego. Rola koordynatora umożliwi przegląd oraz modyfikację zgłoszeń innych osób rejestrujących zgłoszenia w imieniu Zamawiającego. Koordynatorami zgłoszeń powinny być osoby będące merytorycznymi liderami w ramach obszarów, w których pracuje Oprogramowanie Aplikacyjne.
- 2) udostępniania baz danych Oprogramowania Aplikacyjnego pracującego u Zamawiającego, Osobie takiej przydzielane jest imienne konto na serwerze FTP Wykonawcy.
- 3) Administrator Systemu CHD może utworzyć konta maksymalnie dla 20 użytkowników o statusie aktualny."

Pytanie nr 3

Zwracamy się z prośbą o zmianę załącznika załącznik nr 3 do Umowy „Informacje o Zamawiającym” na:



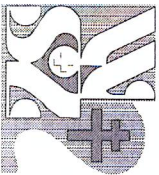
Wojewódzki Szpital Zespólny w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785
e-mail: szpital@wszkielce.pl
www.wszkielce.pl



Załącznik nr 3 do Umowy „Informacje o Zamawiającym”
Informacje o Zamawiającym

Dane Zamawiającego:

Dane zamawiającego:	Dane zarejestrowane:	Dane poprawne (korekta)
Nazwa jednostki:		
Adres:		
Główny adres e-mail Zamawiającego*:		
Akceptacja dostarczenia informacji dotyczących pakietu Oprogramowania Aplikacyjnego na w/w adres e-mail (TAK/NIE):		
Nr telefonu:		
Nr faksu:		
NIP		
REGON		
Wpis do KRS prowadzonego przez:		
KRS		
Adres WWW:		
Identyfikator Zamawiającego w Systemie CHD: (przydział administrator Systemu CHD)		



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785
e-mail: szpital@wszkielce.pl
www.wszkielce.pl



Osoby upoważnione do administrowania użytkownikami CHD ze Strony Zamawiającego

TYTUŁ	IMIIONA	NAZWISK	STANOWISKO	TELEFON KOM.	E_MAIL	REPREZ_I_OD	ADM_CHD	KOD_OSOBY
		O				O		

Legenda:

e-mail -indywidualny służbowy adres pracownika,

Reprez_I ODO- osoba uprawniona do reprezentowania Zamawiającego przy zawieraniu umów handlowych i umów powierzenia przetwarzania danych osobowych (wartości: TAK/NIE),

Adm_CHD- osoba uprawniona do administrowania w imieniu Zamawiającego użytkownikami CHD uprawnionymi do rejestrowania i obsługi zgłoszeń, koordynowania obsługi zgłoszeń i udostępniania baz danych dla systemów dostarczanych przez Wykonawcę (wartości: TAK/NIE),

Kod_Osoby - identyfikator przydzielany przez administratora Systemu CHD po stronie Wykonawcy – przydziela Wykonawca.

Uwaga ! Ważne !

Bardzo prosimy o podanie indywidualnych służbowych adresów e-mail dla każdego pracownika zaangażowanego w przesyłanie zgłoszeń.

Maksymalnie można wskazać 2 osoby REPREZ_I_ODO.

Maksymalnie można wskazać 2 osoby ADM_CHD.

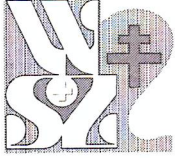
W przypadku zmian na liście osób upoważnionych do reprezentowania Zamawiającego i/lub osób upoważnionych REPREZ_i_ODO oraz ADM_CHD, Zamawiający ma obowiązek poinformować Wykonawcę poprzez przesłanie zaktualizowanego załącznika nr 2.

Zamawiający wyraża zgodę na przetwarzanie podanego powyżej Głównego adresu e-mail Zamawiającego przez Asseco Poland Spółka Akcyjna z siedzibą w Rzeszowie przy ul. Olchowej 14, 35-322 Rzeszów w celach marketingowych, w tym również w celu marketingu bezpośredniego oraz na doręczanie korespondencji za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Powyższa zgoda może być wycofana przez Zamawiającego w każdym czasie, w sposób wolny od opłat.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.



Pytanie nr 4

Zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na dodanie § 2 następnego ust. nr 10 w brzmieniu:

Procedura odbioru prac

- a) Realizacja przez Wykonawcę usług serwisowych wskazanych w § 2 ust. 2 Umowy będzie podlegała procedurze odbiorowej wskazanej poniżej. Sprawdzenie stanu realizacji wykonania usług serwisowych możliwe jest w Systemie CHD.
- b) Akceptacja zrealizowanych Zgłoszeń i Zadań serwisowych w Systemie CHD potwierdzana będzie przez Zamawiającego na bieżąco nie później niż w ciągu 5 Dni Roboczych od przekazania rozwiązania do akceptacji. W przypadku braku akceptacji Zamawiający może w ciągu 5 Dni Roboczych od dnia przekazania rozwiązania wnieść reklamację w Systemie CHD. W przypadku braku akceptacji lub braku reklamacji, Zgłoszenie i Zadanie Serwisowe zostanie uznane za zaakceptowane po upływie 5 Dni Roboczych od dnia przekazania rozwiązania do akceptacji.
- c) Jeżeli z jakichkolwiek przyczyn w toku realizacji przedmiotu Umowy świadczenie usług serwisowych stanie się niemożliwe do wykonania, bądź jedna ze Stron zerwie Umowę, bądź też Umowa zostanie rozwiązana (za porozumieniem Stron bądź na skutek wypowiedzenia lub z innych przyczyn), Strony zobowiązane są niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie do 2 Dni Roboczych od daty wystąpienia takiej przyczyny lub zdarzenia, sporządzić protokół stanu zaawansowania realizacji usług serwisowych.

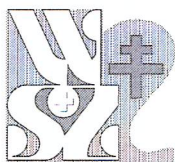
W protokole stanu zaawansowania realizacji usług serwisowych, Strony określą zakres usług dotychczas wykonanych oraz — w razie potrzeby — zasady rozliczenia i wynagrodzenia za usługi wykonane i rozpoczęte, z uwzględnieniem zasad przewidzianych postanowieniami Umowy

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę. Jednocześnie modyfikuje treść Załącznika nr 3 do SWZ poprzez dopisanie do § 2 ust. 2 Umowy ustępu 10 Umowy następującej treści:

„ 10. Realizacja przez Wykonawcę usług serwisowych wskazanych w § 2 ust. 2 Umowy będzie podlegała procedurze odbiorowej wskazanej poniżej. Sprawdzenie stanu realizacji wykonania usług serwisowych możliwe jest w Systemie CHD.

- a) akceptacja zrealizowanych Zgłoszeń i Zadań serwisowych w Systemie CHD potwierdzana będzie przez Zamawiającego na bieżąco nie później niż w ciągu 5 Dni Roboczych od przekazania rozwiązania do akceptacji. W przypadku braku akceptacji Zamawiający może w ciągu 5 Dni Roboczych od dnia przekazania rozwiązania wnieść reklamację w Systemie CHD. W przypadku braku akceptacji lub braku reklamacji, Zgłoszenie i Zadanie Serwisowe zostanie uznane za zaakceptowane po upływie 5 Dni Roboczych od dnia przekazania rozwiązania do akceptacji.*
- b) jeżeli z jakichkolwiek przyczyn w toku realizacji przedmiotu Umowy świadczenie usług serwisowych stanie się niemożliwe do wykonania, bądź jedna ze Stron zerwie Umowę, bądź też Umowa zostanie rozwiązana (za porozumieniem Stron bądź na skutek wypowiedzenia lub z innych przyczyn), Strony zobowiązane są niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie do 2 Dni Roboczych od daty wystąpienia takiej przyczyny lub zdarzenia, sporządzić protokół stanu zaawansowania realizacji usług serwisowych.*
- c) w protokole stanu zaawansowania realizacji usług serwisowych, Strony określą zakres usług dotychczas wykonanych oraz — w razie potrzeby — zasady rozliczenia i wynagrodzenia za usługi wykonane i rozpoczęte, z uwzględnieniem zasad przewidzianych postanowieniami Umowy.”*



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785
e-mail: szpital@wszkielce.pl
www.wszkielce.pl



Zamawiający udostępnia na stronie prowadzonego postępowania - Załącznik nr 3 do SWZ - projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego po modyfikacji oraz- Nowy- Załącznik nr 3 do Umowy „Informacje o Zamawiającym”.

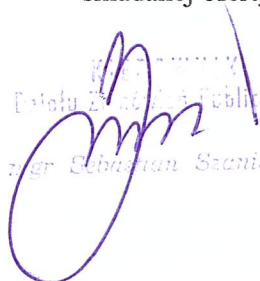
Jednocześnie na podstawie art. 286 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) Zamawiający przesuwa termin składania i otwarcia ofert w przedmiotowym postępowaniu:

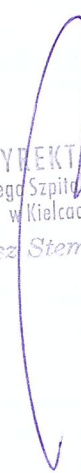
NOWE TERMINY:

- termin składania ofert: 19.08.2024 r. – godz. 9.00
- termin otwarcia ofert: 19.08.2024 r. – godz. 9.30

W związku ze zmianą terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający modyfikuje pkt 25 SWZ - Termin związania ofertą, nadając mu brzmienie: „Termin związania ofertą wynosi 30 dni tj. Wykonawca jest związany ofertą do dnia 17.09.2024 r. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert”.

Wprowadzona powyżej modyfikacja zapisów SWZ jest wiążąca i należy ją uwzględnić w treści składanej oferty.


mgr Sebastian Szaniawski


DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
w Kielcach
Bartosz Stemplewski