**Załącznik Nr 2a do SWZ**

**ARKUSZE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH będące przedmiotem oceny kryterium pn.:**

**PARAMETRY TECHNICZNE WYPOSAŻENIA - Infrastruktura informatyczna i infrastruktura programowa.**

1. **Przedmiot zamówienia:**

Przedmiot zamówienia obejmuje:

1. Dostawę urządzeń oraz oprogramowania odpowiadającym wymaganiom opisanym w specyfikacji technicznej zamówienia.
2. Udzielenie gwarancji i wykonywanie przez Wykonawcę świadczeń z niej wynikających.
3. **Wymagania ogólne dotyczące zamawianych urządzeń.**
4. Wszystkie urządzenia muszą być fabrycznie nowe.
5. W momencie oferowania wszystkie elementy oferowanego systemu muszą być dostępne (dostarczane przez producenta) w dacie złożenia oferty i nie mogą być przeznaczone przez producenta do wycofania z produkcji lub sprzedaży.
6. Urządzenia i ich komponenty muszą być oznakowane przez producentów w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
7. Urządzenia muszą być dostarczone Zamawiającemu w oryginalnych opakowaniach fabrycznych.
8. Do każdego urządzenia i oprogramowania musi być dostarczony komplet standardowej dokumentacji dla użytkownika w formie papierowej lub elektronicznej w języku angielskim lub polskim.
9. Sprzęt musi pochodzić z autoryzowanego przez jej producenta kanału dystrybucji w UE i nie może być obciążony uprzednio nabytymi prawami podmiotów trzecich (subdystrybucja, niezależni brokerzy) oraz musi być przeznaczony do sprzedaży i serwisu na rynku polskim.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia legalności dostawy bezpośrednio u polskiego przedstawiciela producenta w szczególności ważności i zakresu uprawnień licencyjnych oraz gwarancyjnych.
11. Korzystanie przez Zamawiającego z dostarczonego produktu nie może naruszać majątkowych praw autorskich osób trzecich.
12. Wszystkie urządzenia muszą posiadać oznakowanie CE produktu.
13. Wszystkie urządzenia, jeśli nie podano inaczej, muszą współpracować z siecią energetyczną o parametrach: 230 V ± 10% , 50 Hz.

**I - Indywidualne urządzenia osobiste zdalnego monitoringu pacjenta – 1 zestaw.**

Nazwa producenta ..............................................................

Nazwa i typ ..............................................................

Kraj pochodzenia ..............................................................

Rok produkcji (min. 2021) ..............................................................

| **L.p.** | **Wymagania do przedmiotu zamówienia** | **Wymagana wartość** | **Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE \*** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Parametry ogólne** |
|  | 1. opaskowa aplikacja na ciele pacjenta bez okablowania;
2. pomiary:
* parametry układu krążenia - tętno;
* parametry układu oddechowego – natlenienie krwi;
1. identyfikacja pozycji ciała – wykrywanie upadku;
2. bezpieczeństwo pacjenta:
* alarm – przycisk SOS (oznakowanie w alfabecie Braile’a);
* czujnik zdjęcia urządzenia (zdjęcia opaski);
* lokalizator GPS;
1. łączność i transmisja danych:
* komunikacja bezprzewodowa w standardzie GSM (gniazdo dla umieszczenia karty SIM w formacie nanoSIM lub eSIM);
* nawiązywanie połączeń telefonicznych (wbudowany mikrofon i głośnik);
1. zdarzeniowe komunikaty głosowe (minimum użycie przycisku SOS, wykrycie upadku, krytyczny poziom naładowania baterii, utrata zasięgu sieci GSM);
2. Zasilanie:
* praca urządzenia przez co najmniej 24h (bateria);
* indukcyjne ładowanie baterii.
1. Wodo- i pyło-szczelność (klasa szczelności IP67).

zestaw 50 szt. | Tak |  |

**II – Telewizyta pacjenta.**

Nazwa producenta ..............................................................

Nazwa i typ ..............................................................

Kraj pochodzenia ..............................................................

Rok produkcji (min. 2021) ..............................................................

| **L.p.** | **Wymagania do przedmiotu zamówienia** | **Wymagana wartość** | **Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE \*** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Parametry ogólne** |
|  | **Usługi elektroniczne - *Informacja publiczna***1. każda usługa elektroniczna wytwarza dane statystyczne o swoim funkcjonowaniu (np. zdarzenia wywołania: identyfikacja wywołującego, etykieta czasowa wywołania; komunikaty zdarzeń medycznych: ilość, objętość w bajtach), a zakres wytwarzanych danych statystycznych musi być uzgodnionym z Zamawiającym, na etapie analizy przedwdrożeniowej, podzbiorem informacji z danych gromadzonych i przechowywanych przez system HIS. Zakres danych gromadzonych w HIS stanowi załącznik „Załacznik nr 11 do SWZ - Tabela do Załącznika 2a”;
2. identyfikacja dostępu dla potrzeb statystycznych musi być realizowana obligatoryjnie na poziomie technicznym przez automatyczną rejestrację parametrów technicznych dostępu (np. adres IP lub nazwa stanowiska roboczego, oprogramowanie klienta dostępu, nazwa domenowa) i na poziomie informacyjnym (nazwy stron wymiany komunikatów, cel dostępu), a zakres rejestrowanych danych identyfikujących musi być uzgodnionym z Zamawiającym, na etapie analizy przedwdrożeniowej, podzbiorem informacji z danych gromadzonych i przechowywanych przez system HIS. Zakres danych gromadzonych w HIS stanowi załącznik „Załacznik nr 11 do SWZ - Tabela do Załącznika 2a”;
3. wytwarzanie informacji publicznych z danych statystycznych i z danych o zdarzeniach medycznych podlega anonimizacji;
4. rejestracja danych statystycznych identyfikujących dostęp i dotyczących zdarzeń dostępu, zakresu i etykiet czasowych musi być realizowana technicznie w dzienniku lub dziennikach pracy usługi lub rejestrowana w sposób wynikający ze sposobu przechowywania informacji w systemie HIS;
5. udostępnianie komunikatów informacji publicznej musi być realizowane w postaci strony lub zbioru hierarchicznie zorganizowanych stron WWW dostępnych bezpośrednio jako strona lub strony informacji publicznej dla usługi, lub pośrednio w innych portalach informacyjnych (np. serwis informacyjny podmiotu leczniczego);
6. dostęp do komunikatów informacji publicznej musi być również możliwy przez interfejs programistyczny w technologii usług sieciowych.
 | Tak |  |
|  | **Telewizyta pacjenta:**1. licencja:
* bezterminowa;
* bez ograniczenia liczby nazwanych użytkowników;
* bez ograniczenia liczby jednocześnie aktywnych użytkowników;
* eksploatacja na jednym serwerze fizycznym lub serwerach fizycznych pracujących w jednym klastrze;
1. uwierzytelnienie użytkownika (lekarz, pacjent);
2. zarządzanie wizytami pacjenta (definiowanie terminów, akceptacja lub potwierdzanie terminów, zmiana terminów, kalendarz wizyt, powiadamianie pacjenta pocztą elektroniczną i sms, przypomnienie terminu wizyty dla lekarza lub stały dostęp lekarza on-line do aktualnego terminarza wizyt, okresowy raport wizyt lub rejestracja danych o wizytach w ramach historii leczenia pacjenta);
3. zarządzanie kartoteką pacjenta;
4. zarządzanie kartoteką pacjenta (tworzenie i aktualizacja kartoteki, podgląd dokumentacji medycznej pacjenta w systemie HIS, tworzenie, modyfikacja i zapis dokumentów w kartotece pacjenta, tworzenie, modyfikacja i zapis raportów z wizyt pacjenta rozumianych jako element historii choroby);
5. niezbędna integracja z Elektroniczną Dokumentacją (EDM) Pacjenta prowadzoną przez Szpital i zapewnienie zgodności z wymaganiami EDM dla jej przekazywania do Internetowego Konta Pacjenta (IKP/P1)[[1]](#footnote-1) rozumiane jako wymagane przepisami prawa indeksowanie EDM na Platformie P1;
6. niezbędna integracja z archiwum danych obrazowania dla danych obrazowania przekazywanych przez pacjenta[[2]](#footnote-2) - system RIS/PACS udostępnia do systemu HIS wyniki badania obrazowego przekazane przez pacjenta do systemu RIS/PACS;
7. obsługa kanału komunikacji głosowej;
8. obsługa kanału komunikacji wideo;
9. kryptograficzna ochrona transmisji danych realizowana za pomocą protokołu komunikacyjnego spełniającego wymagania standardu https;
10. techniczna gotowość do integracji z usługą katalogową środowiska informatycznego[[3]](#footnote-3) (uwierzytelnianie, dostęp do zasobów);
11. integracja z systemem informatycznym części medycznej HIS (słowniki systemowe: pacjentów, lekarzy, kalendarz zdarzeń/terminy);
12. administracyjne zarządzanie kontami użytkownika (tworzenie, blokowanie, zarządzanie hasłem dostępu, zarządzanie uprawnieniami umożliwiającymi np. anulowanie wizyt, domyślne wartości parametrów, grupy użytkowników);
13. dziennik pracy usługi (np. rejestr zdarzeń użycia usługi: np. etykieta czasowa, rodzaj zdarzenia, wolumen danych przesyłanych w usłudze ogółem, liczba plików przekazanych pacjentowi, liczba plików przekazanych przez pacjenta, identyfikacja abonentów, liczba i wykaz dokumentów EDM wykorzystanych w usłudze) lub gromadzenie równoważnych parametrów służących do wytwarzania danych statystycznych w sposób i w zakresie wynikającym z informacji dostępnych w systemie HIS.
 | Tak |  |

**III – Telemonitoring pacjenta.**

Nazwa producenta ..............................................................

Nazwa i typ ..............................................................

Kraj pochodzenia ..............................................................

Rok produkcji (min. 2021) ..............................................................

| **L.p.** | **Wymagania do przedmiotu zamówienia** | **Wymagana wartość** | **Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE \*** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Parametry ogólne** |
|  | **Usługi elektroniczne - *Informacja publiczna***1. każda usługa elektroniczna wytwarza dane statystyczne o swoim funkcjonowaniu (np. zdarzenia wywołania: identyfikacja wywołującego, etykieta czasowa wywołania; komunikaty zdarzeń medycznych: ilość, objętość w bajtach, itp.); funkcjonalność może być realizowana w systemie HIS w sposób zintegrowany z systemem telemonitoringu, a dane statystyczne muszą być uzgodnionym z Zamawiającym podzbiorem danych rejestrowanych i gromadzonych przez system HIS; Zakres danych gromadzonych w HIS stanowi załącznik „Załacznik nr 11 do SWZ - Tabela do Załącznika 2a”;
2. identyfikacja dostępu dla potrzeb statystycznych musi być realizowana obligatoryjnie na poziomie technicznym przez automatyczną rejestrację parametrów technicznych dostępu (np. adres IP, oprogramowanie klienta dostępu, nazwa domenowa, itp.) i na poziomie informacyjnym (nazwy stron wymiany komunikatów, cel dostępu, itp.); funkcjonalność może być realizowana w systemie HIS w sposób zintegrowany z systemem telemonitoringu; Zakres danych gromadzonych w HIS stanowi załącznik „Załacznik nr 11 do SWZ - Tabela do Załącznika 2a”;
3. wytwarzanie informacji publicznych z danych statystycznych i z danych o zdarzeniach medycznych podlega anonimizacji; funkcjonalność może być realizowana w systemie HIS w sposób zintegrowany z systemem telemonitoringu;
4. rejestracja danych statystycznych identyfikujących dostęp i dotyczących zdarzeń dostępu, zakresu i etykiet czasowych musi być realizowana technicznie w dzienniku lub dziennikach pracy usługi; a funkcjonalność może być realizowana w systemie HIS w sposób zintegrowany z systemem telemonitoringu, a dane statystyczne muszą być uzgodnionym z Zamawiającym podzbiorem danych rejestrowanych i gromadzonych przez system HIS;
5. udostępnianie komunikatów informacji publicznej musi być realizowane w postaci strony lub zbioru hierarchicznie zorganizowanych stron WWW dostępnych bezpośrednio jako strona lub strony informacji publicznej dla usługi, lub pośrednio w innych portalach informacyjnych (np. serwis informacyjny podmiotu leczniczego); funkcjonalność może być realizowana w systemie HIS w sposób zintegrowany z systemem telemonitoringu, co najmniej w formie hiperłącza do zasobu sieciowego zawierającego ww. informacje;
6. dostęp do komunikatów informacji publicznej musi być również możliwy przez interfejs programistyczny w technologii usług sieciowych.
 | Tak |  |
|  | **Telemonitoring pacjenta:*** licencja:
* bezterminowa;
* bez ograniczenia liczby nazwanych użytkowników;
* bez ograniczenia liczby jednocześnie aktywnych użytkowników;
* eksploatacja na jednym serwerze fizycznym lub serwerach fizycznych pracujących w jednym klastrze będących zasobami infrastruktury informatycznej przetwarzania danych planowanymi do zakupu w zakresie Projektu;
* bez ograniczeń liczby nazwanych indywidualnych urządzeń osobistych zdalnego monitoringu pacjenta;
* obsługa min. 64 jednocześnie aktywnych indywidualnych urządzeń osobistych zdalnego monitoringu pacjenta;
* uwierzytelnienie użytkownika (lekarz, pacjent) realizowane lokalnie przez usługi elektroniczne lub przez system HIS, lub inne systemy i aplikacje współpracujące z HIS zapewniające obsługę pacjentów;
* dostępna aplikacja mobilna bez ograniczeń na liczbę jednocześnie aktywnych użytkowników lub równoważnie interaktywny i responsywny interfejs www zapewniający dostęp do funkcjonalności usługi telemonitoringu pacjenta;
* obsługa kanału transmisji danych;
* zarządzanie sesjami transmisji danych pacjenta (definiowanie terminów, akceptacja terminów, zmiana terminów, kalendarz, powiadamianie pacjenta pocztą elektroniczną i sms, przypomnienie terminu dla operatorów telemonitoringu, okresowy raport sesji transmisji danych), funkcjonalność może być realizowana w systemie HIS przez interfejsy jego modułów funkcjonalnych np. gabinet, pracownia, itp.;
* przesyłanie plików w aktywnej sesji połączenia;
* kryptograficzna ochrona transmisji danych;
* responsywna warstwa prezentacji treści zgodna z WCAG 2.1 poziom AA w kioskach i na ekranach informacyjnych oraz w aplikacji mobilnej lub równoważnie interaktywny i responsywny interfejs www zapewniający dostęp;
* integracja z systemem informatycznym części medycznej min. słowniki systemowe pacjentów: struktura organizacyjna podmiotu leczniczego, jednostki chorobowe, repozytorium EDM: dokumentacja medyczna pacjenta przez współdzielenie danych lub równoważnie jedynie korzystanie z danych udostępnianych i administrowanych przez system HIS;
* niezbędna integracja z Elektroniczną Dokumentacją (EDM) Pacjenta prowadzoną przez Szpital i zapewnienie zgodności z wymaganiami EDM dla jej przekazywania do Internetowego Konta Pacjenta (IKP/P1) realizowana za pośrednictwem systemu HIS;
* integracja z kontem pacjenta/portalem pacjenta (zachowanie wywiadów w dokumentacji pacjenta), realizowana za pośrednictwem systemu HIS i portal pacjenta zintegrowany z HIS;
* integracja z usługą katalogową środowiska informatycznego (uwierzytelnianie, dostęp do zasobów), realizowana za pośrednictwem systemu HIS;
* administracyjne zarządzanie kontami użytkownika (tworzenie, blokowanie, zarządzanie hasłem dostępu, anulowanie wizyt, domyślne wartości parametrów, grupy użytkowników realizowana za pośrednictwem właściwych modułów systemu HIS;
* dziennik pracy usługi (m.in. rejestr zdarzeń użycia usługi: etykieta czasowa, rodzaj zdarzenia, wolumen danych przesyłanych w usłudze ogółem, identyfikacja abonentów).
 | Tak |  |

**IV – Zlecenia zewnętrzne.**

Nazwa producenta ..............................................................

Nazwa i typ ..............................................................

Kraj pochodzenia ..............................................................

Rok produkcji (min. 2021) ..............................................................

| **L.p.** | **Wymagania do przedmiotu zamówienia** | **Wymagana wartość** | **Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE \*** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Parametry ogólne** |
|  | **Usługi elektroniczne - *Informacja publiczna***1. każda usługa elektroniczna wytwarza dane statystyczne o swoim funkcjonowaniu (np. zdarzenia wywołania: identyfikacja wywołującego, etykieta czasowa wywołania; komunikaty zdarzeń medycznych: ilość, objętość w bajtach), a zakres wytwarzanych danych statystycznych musi być uzgodnionym z Zamawiającym, na etapie analizy przedwdrożeniowej, podzbiorem informacji z danych gromadzonych i przechowywanych przez system HIS. Zakres danych gromadzonych w HIS stanowi załącznik „Załacznik nr 11 do SWZ - Tabela do Załącznika 2a”;
2. identyfikacja dostępu dla potrzeb statystycznych musi być realizowana obligatoryjnie na poziomie technicznym przez automatyczną rejestrację parametrów technicznych dostępu (np. adres IP lub nazwa stanowiska roboczego, oprogramowanie klienta dostępu, nazwa domenowa) i na poziomie informacyjnym (nazwy stron wymiany komunikatów, cel dostępu), a zakres rejestrowanych danych identyfikujących musi być uzgodnionym z Zamawiającym, na etapie analizy przedwdrożeniowej, podzbiorem informacji z danych gromadzonych i przechowywanych przez system HIS. Zakres danych gromadzonych w HIS stanowi załącznik „Załacznik nr 11 do SWZ - Tabela do Załącznika 2a”;
3. wytwarzanie informacji publicznych z danych statystycznych i z danych o zdarzeniach medycznych podlega anonimizacji;
4. rejestracja danych statystycznych identyfikujących dostęp i dotyczących zdarzeń dostępu, zakresu i etykiet czasowych musi być realizowana technicznie w dzienniku lub dziennikach pracy usługi lub rejestrowana w sposób wynikający ze sposobu przechowywania informacji w systemie HIS;
5. udostępnianie komunikatów informacji publicznej musi być realizowane w postaci strony lub zbioru hierarchicznie zorganizowanych stron WWW dostępnych bezpośrednio jako strona lub strony informacji publicznej dla usługi, lub pośrednio w innych portalach informacyjnych (np. serwis informacyjny podmiotu leczniczego);
6. dostęp do komunikatów informacji publicznej musi być również możliwy przez interfejs programistyczny w technologii usług sieciowych.
 | Tak |  |
|  | **Zlecenia zewnętrzne:*** licencja:
* bezterminowa;
* bez ograniczenia liczby nazwanych użytkowników;
* bez ograniczenia liczby jednocześnie aktywnych użytkowników;
* eksploatacja na jednym serwerze fizycznym lub serwerach fizycznych pracujących w jednym klastrze;
* moduł rozbudowy funkcjonalności systemu informacyjnego części medycznej HIS posiadanego i eksploatowanego przez Zamawiającego;
* zarządzanie partnerami (identyfikacja, uwierzytelnienia, konfiguracja usług sieciowych zgodnie z architekturą rozwiązania;
* zarządzanie umowami współpracy (identyfikacja zakresu danych podlegających wymianie, aktywacja/deaktywacja, konfiguracja upoważnień wymiany rozumianych jako uprawnienia aplikacji);
* transakcyjna wymiana danych realizowana jako minimum w trybie korzystania z odpowiednio przygotowanej aplikacji realizującej usługę, dostępnej dla usługobiorców w sposób bezpieczny (https) przez internet;
* harmonogramy wymiany danych dla działań i czynności wymagających harmonogramowania;
* powiadamianie zleceniodawcy wymiany danych (strony inicjującej przekazanie zlecenia partnerowi) o zdarzeniach dotyczących realizacji zlecenia – aktualizacja statusu zlecenia;
* zarządzanie wymianą danych (kolejka zleceń, kolejka wyników, anulowanie transakcji wymiany, ponowienie transakcji wymiany) bezpośrednio lub przez oprogramowanie narzędziowe realizujące komunikację pomiędzy aplikacjami;
* dziennik pracy usługi (np. rejestr zdarzeń użycia usługi: np. etykieta czasowa, czas trwania sesji łączności, rodzaj zdarzenia, wolumen danych przesyłanych w usłudze ogółem, liczba plików przekazanych ogółem, identyfikacja abonentów – inicjator sesji łączności/adresat wywoływany) lub gromadzenie równoważnych parametrów służących do wytwarzania danych statystycznych w sposób i w zakresie wynikającym z informacji dostępnych w systemie HIS.
 | Tak |  |

**V –eWywiad medyczny**

Nazwa producenta ..............................................................

Nazwa i typ ..............................................................

Kraj pochodzenia ..............................................................

Rok produkcji (min. 2021) ..............................................................

| **L.p.** | **Wymagania do przedmiotu zamówienia** | **Wymagana wartość** | **Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE \*** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Parametry ogólne** |
|  | **Usługi elektroniczne - *Informacja publiczna***1. każda usługa elektroniczna wytwarza dane statystyczne o swoim funkcjonowaniu (np. zdarzenia wywołania: identyfikacja wywołującego, etykieta czasowa wywołania; komunikaty zdarzeń medycznych: ilość, objętość w bajtach), a zakres wytwarzanych danych statystycznych musi być uzgodnionym z Zamawiającym, na etapie analizy przedwdrożeniowej, podzbiorem informacji z danych gromadzonych i przechowywanych przez system HIS. Zakres danych gromadzonych w HIS stanowi załącznik „Załacznik nr 11 do SWZ - Tabela do Załącznika 2a”;
2. identyfikacja dostępu dla potrzeb statystycznych musi być realizowana obligatoryjnie na poziomie technicznym przez automatyczną rejestrację parametrów technicznych dostępu (np. adres IP lub nazwa stanowiska roboczego, oprogramowanie klienta dostępu, nazwa domenowa) i na poziomie informacyjnym (nazwy stron wymiany komunikatów, cel dostępu), a zakres rejestrowanych danych identyfikujących musi być uzgodnionym z Zamawiającym, na etapie analizy przedwdrożeniowej, podzbiorem informacji z danych gromadzonych i przechowywanych przez system HIS. Zakres danych gromadzonych w HIS stanowi załącznik „Załacznik nr 11 do SWZ - Tabela do Załącznika 2a”;
3. wytwarzanie informacji publicznych z danych statystycznych i z danych o zdarzeniach medycznych podlega anonimizacji;
4. rejestracja danych statystycznych identyfikujących dostęp i dotyczących zdarzeń dostępu, zakresu i etykiet czasowych musi być realizowana technicznie w dzienniku lub dziennikach pracy usługi lub rejestrowana w sposób wynikający ze sposobu przechowywania informacji w systemie HIS;
5. udostępnianie komunikatów informacji publicznej musi być realizowane w postaci strony lub zbioru hierarchicznie zorganizowanych stron WWW dostępnych bezpośrednio jako strona lub strony informacji publicznej dla usługi, lub pośrednio w innych portalach informacyjnych (np. serwis informacyjny podmiotu leczniczego);
6. dostęp do komunikatów informacji publicznej musi być również możliwy przez interfejs programistyczny w technologii usług sieciowych.
 | Tak |  |
|  | **eWywiad medyczny:*** licencja:
* bezterminowa;
* bez ograniczenia liczby nazwanych użytkowników;
* bez ograniczenia liczby jednocześnie aktywnych użytkowników;
* eksploatacja na jednym serwerze fizycznym lub serwerach fizycznych pracujących w jednym klastrze;
* uwierzytelnienie użytkownika (lekarz, pacjent);
* gromadzenie danych za pomocą interaktywnych formularzy (dane strukturalizowane w formacie XML ze składnią formularzy w formacie XSD lub dedykowane formaty zapewniające tożsamą funkcjonalność zbierania danych wywiadu);
* kryptograficzna ochrona transmisji danych realizowana za pomocą protokołu komunikacyjnego spełniającego wymagania standardu https;
* responsywna warstwa prezentacji formularzy spełniająca wymagania standardu dostępności WCAG 2.1 na poziomie min. AA;
* integracja z systemem informatycznym części medycznej HIS (słowniki systemowe pacjentów: struktura organizacyjna podmiotu leczniczego, jednostki chorobowe prezentowane na EDM, repozytorium EDM: dokumentacja medyczna pacjenta z HIS);
* niezbędna integracja z Elektroniczną Dokumentacją (EDM) Pacjenta prowadzoną przez Szpital i zapewnienie zgodności z wymaganiami EDM dla jej przekazywania do Internetowego Konta Pacjenta (IKP/P1) rozumiane jako wymagane przepisami prawa indeksowanie EDM na Platformie P1;
* integracja z kontem pacjenta/portalem pacjenta (zachowanie wywiadów w dokumentacji pacjenta w HIS/EDM) lub równoważnie jako funkcjonalność konta/portalu pacjenta.
* wersjonowanie lub równoważny mechanizm zapewniający jednoznaczną identyfikację i dostęp do wytworzonych wersji w zakresie:
* szablonu formularza;
* specyfikacji transformaty prezentacji treści lub równoważnie graficznego wyglądu formularza;
* składnia formularza min. w zakresie opisującym elementy składowe formularza (np. rodzaj, etykieta, tekst, wymagalność wypełnienia);
* zbiór danych wypełnienia formularza;
* kompletny dokument udzielonego wywiadu (szablon formularza, zastosowana składnia, transformata, dane);
* dziennik pracy usługi (np. rejestr zdarzeń użycia usługi: np. etykieta czasowa, rodzaj zdarzenia, wolumen danych przesyłanych w usłudze ogółem, liczba plików przekazanych przez pacjenta, identyfikacja abonentów, liczba i wykaz dokumentów EDM wykorzystanych w usłudze) lub gromadzenie równoważnych parametrów służących do wytwarzania danych statystycznych w sposób i w zakresie wynikającym z informacji dostępnych w systemie HIS.
 | Tak |  |

Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków dla wszystkich urządzeń spowoduje odrzucenie oferty.

Wszystkie parametry techniczne muszą być spełnione łącznie dla wszystkich urządzeń, aby oferta była ważna i spełniała wszystkie wymagania.

\* W tabeli Zamawiający określił wymagania konieczne do spełnienia przez Wykonawcę. W związku z powyższym Zamawiający oczekuje odpowiedzi binarnej: Tak
– w przypadku spełnienia warunku, Nie - w przypadku niespełnienia warunku. W przypadku udzielenia odpowiedzi negatywnej Zamawiający interpretuje fakt jako niespełnienia warunku koniecznego, co skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP.

W przypadku, gdy w wymagających tego rubrykach Wykonawca nie poda dokładnej wartości oferowanego asortymentu, a jedynie zamieścił odpowiedź Tak lub max/min, Zamawiający uzna, że oferowany parametr ma wartość odpowiadającą wartości określonej przez Zamawiającego.

**UWAGA!!!Arkusz parametrów technicznych stanowi integralną część oferty i w związku z tym nie podlegają uzupełnieniu na podstawie art. 107 ust. 2 czy 128 ust. 1 ustawy PZP. Oferty, które nie będą zawierały przedmiotowego dokumentu podlegają odrzuceniu na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy PZP.**

POUCZENIE:Art. 297  § 1 kodeks karny: Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (…) przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (…) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

1. Zamawiający posiada i eksploatuje system informatyczny części medycznej (HIS) AMMS firmy Asseco Poland S.A. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zamawiający posiada i eksploatuje archiwum danych obrazowania medycznego (PACS) Firmy Alteris udostępniające systemowi HIS wyniki badań diagnostycznych obrazowania medycznego pacjentów. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zamawiający eksploatuje usługę katalogową Microsoft Active Directory. [↑](#footnote-ref-3)