

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

*(do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych,
gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000,00 euro)*

Zmawiający: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35 zaprasza do składania ofert na **kompleksowe opracowanie studium wykonalności, złożenie do Instytucji Ogłaszającej Nabór wniosku o dofinansowanie oraz świadczenie usług doradczych w zakresie zadań dotyczących dofinansowania do momentu podpisania umowy z Instytucją wykonującą zadania Instytucji Organizującej Nabór**, dla projektu kluczowego „*Śląska Cyfrowa Platforma Medyczna e-CareMed – Telemedycyna i eksploracja danych medycznych – włączenie usług teleonkologii Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego do Śląskiej Platformy Medycznej eCareMed*” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020; oś priorytetowa: II Cyfrowe Śląskie; Działanie: Wsparcie rozwoju cyfrowych usług publicznych; 3 typ projektu: tworzenie systemów i aplikacji przyczyniających się do zwiększenia dostępu obywateli i przedsiębiorców do cyfrowych usług publicznych w obszarze e-zdrowie, w trybie pozakonkursowym (nabór nr RPSL.02.01.00-IZ.01-24-228/17 lub w razie zmiany zasad naboru, inny numer naboru odpowiadający w zakresie powyższemu, który w wytycznych dopuszcza uczestniczenie Uniwersyteckiego Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach).

Projekt jest wpisany w załącznik nr 4 Zarządu Województwa Śląskiego do SZOOP RPO WSL 2014-2020 jako wykaz projektów zidentyfikowanych w ramach trybu pozakonkursowego.

Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach w uzgodnieniu z Zamawiającym skierował prośbę do Urzędu Marszałkowskiego o włączenie projektu Zamawiającego: „*Włączenie usług teleonkologii Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego do Śląskiej Platformy Medycznej eCareMed*” do projektu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego: „*Śląska Cyfrowa Platforma Medyczna e-CareMed*”. Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 wyraziła zgodę, natomiast niezbędne jest uzyskanie zgody Komitetu Sterującego do spraw zdrowia. Na dzień dzisiejszy Zamawiający oczekuje na w/w zgodę. W związku z powyższym w razie zmiany zasad naboru, w którym ulegnie zmianie załącznik nr 4 poprzez np. włączenie projektu Zamawiającego do projektu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w ramach tego samego naboru i załącznika lub wyłączenie projektu z załącznika nr 4 i włączenie go w inny załącznik do innego nowego naboru, ważnym załącznikiem staje się ten, który stanowi część naboru, do którego Zamawiający będzie przystępował.

Z uwagi na planowane włączenie projektu Zamawiającego do projektu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego - wykonawca ma obowiązek od samego początku realizować przedmiotowe zamówienie w ścisłej współpracy ze Śląskim Uniwersytetem Medycznym w Katowicach w zakresie przedmiotu umowy. Ścisła współpraca ma polegać na wykonywaniu przedmiotu umowy w sposób umożliwiający, w razie uzyskania zgody Komitetu Sterującego do spraw zdrowia, złożenie jednej dokumentacji konkursowej przez Śląski Uniwersytet Medyczny i Zamawiającego. W tym wypadku Liderem projektu będzie Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach. W sytuacji gdyby Komitet Sterujący nie wyraził zgody na włączenie projektu Zamawiającego do projektu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego, wykonawca winien zrealizować przedmiot umowy na zasadach obowiązującego dla Zamawiającego naboru.

Celem projektu jest stworzenie i uruchomienie do dnia 31.12.2021 roku regionalnej platformy medycznej, w ramach, której w jednym miejscu będą przetwarzane (gromadzone, analizowane i udostępniane) dane medyczne śląskich szpitali, dzięki czemu będą one dostępne dla pacjenta oraz upoważnionych pracowników jednostek medycznych i administracyjnych.

Ogólne założenia projektu przedstawia załącznik nr 3 stanowiący Fiskę Projektu Pozakonkursowego Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach. W trakcie opracowania jest nowa Fiszka Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach włączająca projekt Zamawiającego do projektu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego. Opracowana fiszka będzie udostępniona Wykonawcy. Wykonawca ma obowiązek realizować przedmiot umowy w oparciu o załączoną Fiskę projektu oraz o udostępnioną Fiskę projektu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego, zawierającą włączenie projektu Zamawiającego do projektu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego.

Szczegóły zamówienia: Zamówienie zostanie podzielone na 3 etapy:

Etap I: Przygotowanie studium wykonalności :

Podstawowe elementy studium:

1. Definicja projektu
2. Charakterystyka projektu
 - a. Tytuł projektu
 - b. Geneza i istota projektu
 - c. Podmiot odpowiedzialny za realizację projektu
 - d. Lokalizacja projektu
 - e. Zasięg terytorialny projektu
 - f. Skrócony opis projektu
 - g. Cele projektu
 - h. Odbiorcy projektu
3. Charakterystyka podmiotu odpowiedzialnego za realizację projektu
 - a. Dane formalne i administracyjne
 - b. Doświadczenie
4. Analiza otoczenia społeczno-gospodarczego projektu
 - a. Otoczenie geograficzne projektu
 - b. Analiza otoczenia społeczno-gospodarczego projektu
 - c. Wpływ projektu na podniesienie dostępności i jakości e-usług publicznych
 - d. Wpływ projektu na realizację Programu Zintegrowanej Informatyzacji Państwa
 - e. Wpływ projektu na wdrożenie zaawansowanych e-usług publicznych
 - f. Wpływ projektu na podniesienie poziomu dojrzałości e-usług publicznych
 - g. Wpływ projektu na usprawnienie procesów realizowanych przez podmioty publiczne
 - h. Wpływ projektu na zaspokojenie potrzeb grup docelowych
 - i. Wpływ projektu na polityki horyzontalne EU
 - j. Wpływ projektu na realizację celów dokumentów strategicznych
5. Zidentyfikowane problemy
6. Analiza SWOT projektu
7. Logika interwencji
 - a. Cele projektu – oddziaływanie
 - b. Wskaźniki
 - c. Wskaźniki produktu
 - d. Wskaźniki rezultatu
8. Komplementarność projektu z innymi działaniami
 - a. Analiza interoperacyjności projektu
 - b. Analiza innowacyjności projektu
 - c. Analiza prawnego obowiązku realizacji projektu
 - d. Analiza zależności realizacji projektu od zmian przepisów prawnych
 - e. Analiza komplementarności projektu z innymi projektami informatycznymi wdrożonymi lub realizowanymi na poziomie centralnym i regionalnym
 - f. Analiza standardów umożliwiających udostępnianie przewidzianych w projekcie usług i danych poprzez platformę ePUAP
9. Wykonalność i trwałość instytucjonalna projektu
 - a. Organizacja wdrożenia i późniejszej eksploatacji projektu (w tym metodyka zarządzania projektem, zespół projektowy)
 - b. Planowane i przeprowadzone procedury przetargowe
 - c. Analiza prawna wykonalności projektu
 - d. Promocja projektu
 - e. Harmonogram wdrożenia projektu (z określeniem kamieni milowych)
10. Analiza techniczna, w tym proponowane rozwiązania technologiczne
 - a. Analiza istniejących i działających systemów telemedycznych
 - b. Opis możliwych opcji realizacji projektu
 - c. Opracowanie analizy potrzeb w zakresie infrastruktury teleinformatycznej, systemów medycznych oraz informatycznych Szpitala niezbędnej do poprawnej i bezpiecznej realizacji projektu
 - d. Kompleksowy opis wymagań funkcjonalnych projektu w szczególności, w zakresie: telemonitoringu, telekonsultacji, telediagnostyki.
 - e. Szczegółowy opis koncepcji działania modułów niezbędnych do współpracy z platformą eCareMed z uwzględnieniem integracji z innymi systemami/modułami powstałymi/planowanymi do uruchomienia w ramach platformy eCareMed
 - f. Zgodność projektu z wymaganiami dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w formie elektronicznej
 - g. Zgodność projektu z minimalnymi wymaganiami dla systemów teleinformatycznych

- i. interoperacyjność systemów
 - ii. otwartość
 - iii. neutralność technologiczna
 - iv. skalowalność
 - v. bezpieczeństwo
 - vi. integralność
 - vii. autentyczność
- h. Produkty projektu
 - i. Diagram struktury produktów projektu
 - j. Diagram następstwa produktów projektu
- 11. Finansowa trwałość projektu
 - a. Podstawowe założenia do analizy finansowej
 - b. Nakłady inwestycyjne na realizację projektu
 - c. Kalkulacja kosztów operacyjnych
 - d. Rachunek zysków i strat
 - e. Harmonogram rzeczowo-finansowy projektu
 - f. Prognoza przychodów i kosztów operacyjnych
 - g. Zapotrzebowanie na kapitał obrotowy – w okresie realizacji i eksploatacji projektu
 - h. Prognoza rachunku zysków i strat
 - i. Prognoza rachunku przepływów pieniężnych projektu
 - j. Źródła finansowania projektu
 - k. Wskaźniki rentowności
 - l. Sytuacja finansowa Beneficjenta projektu w okresie realizacji i eksploatacji projektu
- 12. Analiza ekonomiczna
 - a. Oszacowanie okresu realizacji projektu
 - b. Analiza wykonalności organizacyjnej
 - c. Analiza efektywności kosztowej
 - d. Analiza kosztów i korzyści
 - e. Analiza metodą uproszczoną
 - f. Analiza wielokryterialna
 - g. Analiza wrażliwości i ryzyka
 - h. Określenie mierzalnych wskaźników określających realizację celu
 - i. Analiza wrażliwości
 - j. Analiza ryzyka
 - k. Określenie środków zaradczych dla zidentyfikowanych ryzyk odnoszących się do okresu wdrażania, jak i eksploatacji
 - l. Analiza bezpieczeństwa uwierzytelniania tożsamości użytkowników systemu i ochrony danych osobowych
- 13. Plan działań antykorupcyjnych dla projektu

Analiza finansowa, ekonomiczna oraz wrażliwości i ryzyka winna zostać przeprowadzona zgodnie z wytycznymi Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju w zakresie zagadnień związanych z przygotowaniem projektów inwestycyjnych, w tym projektów generujących dochód i projektów hybrydowych na lata 2014-2020.

Etap II: Przygotowanie/opracowanie/złożenie wniosku o dofinansowanie projektu do Instytucji Ogłaszającej Nabór

Przygotowanie/Opracowanie/Złożenie wniosku o dofinansowanie projektu w systemie LSI winno nastąpić zgodnie z instrukcją wypełniania wniosków oraz Regulaminem naboru projektów trybie pozakonkursowym nr (RPSL.02.01.00-IZ.01-24-228/17), w tym wypełnienie formularza wniosku o dofinansowanie, skompletowanie pełnej listy wymaganych dokumentów, spełnienie wszelkich wymaganych formalności związanych z opracowaniem i złożeniem wniosku. Wszystkie wymagane dokumenty winny być opracowane i wypełniane przez Wykonawcę.

Etap III: Usługi doradcze po złożeniu wniosku, w tym monitorowanie statusu wniosku, złożenie ewentualnych wyjaśnień i uzupełnień do momentu podpisania umowy z Instytucją wykonującą zadania Instytucji Organizującej Nabór

Wymagania dotyczące realizacji zamówienia

1. Wykonawca ma obowiązek realizować przedmiotowe zamówienie w ścisłej współpracy ze Śląskim Uniwersytetem Medycznym w Katowicach w zakresie opisanym powyżej. Dodatkowo Wykonawca zobowiązuje się do stałej współpracy z Zamawiającym oraz z podmiotami wskazanymi przez Zamawiającego oraz bieżącego konsultowania zagadnień związanych z realizacją przedmiotu Umowy.

2. Wykonawca zobowiązuje się do prawidłowego zrealizowania wszystkich zadań wynikających z umowy, zgodnie z wiedzą fachową i najwyższą starannością. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za jakość świadczonych usług.
3. Wykonawca ma obowiązek realizować przedmiotowe zamówienie zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, w szczególności:
 - a. Ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U.2015 poz.636 j.t. z późn. zm.);
 - b. Ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. 2016 poz. 186 j.t. z późn. zm.);
 - c. Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922 j.t. z późn. zm.);
 - d. Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (Dz. U. 2016, poz. 113 j.t. z późn. zm.);
 - e. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 14 sierpnia 2013 r. w sprawie minimalnych wymagań dla niektórych systemów teleinformatycznych funkcjonujących w ramach systemu informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. 2013 poz. 999 z późn. zm.);
 - f. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2015 poz. 2069 z późn. zm.)
4. Rozwiązania proponowane przez Wykonawcę muszą zapewnić pełną zdolność platformy eCareMed do wymiany danych z systemami ogólnokrajowymi, w szczególności wymagana jest zgodność z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 roku w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (Dz.U.2016 poz.113 z późn.zm.)
5. Rozwiązania proponowane przez Wykonawcę muszą być:
 - a. komplementarne w stosunku do rozwiązań przyjętych na poziomie krajowym w ramach Platformy P1;
 - b. zgodne ze standardami wymiany informacji opracowanymi przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia, w szczególności zgodnie z Rekomendacjami Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia w zakresie bezpieczeństwa oraz rozwiązań technologicznych stosowanych podczas przetwarzania dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej.
 - c. Spełniające interoperacyjność eCareMed, tj. zdolność do wymiany informacji z innymi systemami planowanymi do utworzenia w ramach platformy eCareMed.
6. Rozwiązania proponowane przez Wykonawcę muszą zapewnić neutralność technologiczną.

Wykonawca ma obowiązek należycie uzasadnić konieczność ponoszenia nakładów na doposażenie w sprzęt informatycznych oraz zasadność wydatków na nową infrastrukturę i oprogramowanie pod kontem funkcjonowania eCareMed. Proponowane przez Wykonawcę nakłady inwestycyjne do poniesienia muszą być uzasadnione przede wszystkim w oparciu o kryteria niezbędności pod względem efektywnego przyłączenia UCK do platformy eCareMed oraz braku możliwości wykorzystania istniejącej infrastruktury UCK.
7. Wykonawca zobowiąże się do zachowania pełnej poufności, wykorzystywania informacji nabytych podczas realizacji Zamówienia wyłącznie do celów wykonywanej pracy i zachowania ich w tajemnicy wobec osób trzecich. Zobowiązanie to zostanie uregulowane w formie pisemnego oświadczenia, będącego załącznikiem do umowy.
8. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za działania i zaniechanie działań pracowników i podwykonawców, którymi będzie się posługiwał przy realizacji zamówienia.
9. Wykonawca zobowiązany jest prezentować profesjonalne, niezależne i bezstronne podejście do Zamówienia i zaproponować rozwiązanie optymalne oraz zapewnić właściwą jakość merytoryczną dokumentów
10. Zamawiający wymaga:
 - a. sprawnej i terminowej realizacji zamówienia,
 - b. współpracy z zespołem Zamawiającego dedykowanym do realizacji zamówienia,
 - c. ścisłej współpracy ze Śląskim Uniwersytetem Medycznym, w zakresie opisanym powyżej,
 - d. realizacji przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę w zakresie niezbędnym do osiągnięcia efektu kompletnej dokumentacji aplikacyjnej,
 - e. niezwłocznego informowania Zamawiającego o pojawiających się problemach, zagrożeniach, opóźnieniach w realizacji zamówienia, a także innych zagadnieniach istotnych dla jego realizacji,
 - f. pozostawania w stałym kontakcie z Zamawiającym.

11. Wykonawca ma obowiązek raportowania pracy Zamawiającemu minimum raz w miesiącu oraz na każde wezwanie Zamawiającego.
12. Dokumentacja winna być przygotowana w sposób umożliwiający w razie konieczności również złożenie razem z Śląskim Uniwersytetem Medycznym jednej dokumentacji konkursowej oraz zgodnie następującymi zasadami w języku polskim w czytelnej formie,
 - a. przedstawiona w postaci możliwej do edycji,
 - b. wersjonowana i opatrzona datą sporządzenia,
 - c. wersje arkusza kalkulacyjnego winny być przedstawione również w formie pliku z czytelnymi wyliczeniami oraz formułami,
 - d. użyte w dokumentacji rysunki, wykresy i inne opracowania winny być przekazane w formie możliwej do edycji,
 - f. dokumentacja winna być zgodna ze stanem prawnym aktualnym na dzień przedstawienia jej do odbioru Zamawiającemu. W sytuacji, gdy przed przedstawieniem ww dokumentacji do odbioru akt prawny, który zmienia stan prawny, zgodnie, z którym zostały sporządzone dokumenty na potrzeby eCareMed, został opublikowany i jest w okresie vacatio legis, Wykonawca jest zobowiązany poinformować o tym fakcie Zamawiającego i na jego żądanie przedłożyć ww. dokumenty sporządzone z przyszłym stanem prawnym.
 - g. dokumentacja winna być przygotowana w systemie LSI oraz winna być przygotowana w następujących ilościach egzemplarzy: - wersja papierowa - 3 egz. - wersja elektroniczna (CD lub pendrive) - 3 egz.

Termin realizacji zamówienia:

Etap I: Przygotowanie studium wykonalności oraz Etap II: Przygotowanie/ opracowanie/ złożenie wniosku o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami do Instytucji Ogłaszającej

Nabór: termin realizacji zadania nastąpi do 20 marca 2018 roku. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany terminu realizacji zadania w razie:

- zmian w ogłoszonym naborze
- zmiany naboru
- zmiany terminu realizacji przedmiotu umowy przez Śląski Uniwersytet Medyczny.
- zmiany, o których mowa w § 12 umowy.

Etap III: Usługi doradcze po złożeniu wniosku, w tym monitorowanie statusu wniosku, złożenie ewentualnych wyjaśnień i uzupełnień: termin realizacji zadania nastąpi w momencie podpisania umowy z Instytucją wykonującą zadania Instytucji Organizującej Nabór w trybie pozakonkursowym.

Wynagrodzenie Wykonawcy będzie zgodne ze złożoną ofertą. Warunki płatności określono w § 6 wzoru umowy.

W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy:

1. Posiadają doświadczenie w postaci:
 - a. Realizacji przynajmniej dwóch usług polegających na przygotowaniu dokumentacji konkursowej dla projektu planowanego do finansowania w ramach Programów Operacyjnych na lata 2014-2020 o wartości brutto min. 1 mln złotych obejmującego informatyzację podmiotu leczniczego oraz zakup i dostawę sprzętu informatycznego lub medycznego;
 - b. opracowania procesów biznesowych lub analizie przedwdrożeniowej dla podmiotu leczniczego na przestrzeni ostatnich trzech lat;
 - c. czynnego uczestnictwa w realizacji co najmniej jednej usługi o wartości min. 30 000,00 zł brutto polegającej na zaprojektowaniu rozwiązań integracyjnych platform informatycznych w obrębie min. trzech podmiotów leczniczych.
2. Posiadają potencjał kadrowy w postaci minimum 3 osób, które będą skierowane do realizacji zamówienia, w tym:
 - a. specjaliści ds. sporządzania studium wykonalności, który posiada doświadczenie wynikające z udziału w realizacji co najmniej 2 usług obejmujących opracowanie studium wykonalności, w charakterze koordynatora procesu i osoby merytorycznie przygotowującej dokumentację, którego przedmiotem było wytworzenie systemu informatycznego /teleinformatycznego, zawierającego rozwiązania oparte na e-usługach,
 - b. Specjaliści ds. finansowych, który posiada doświadczenie w zakresie przygotowania dokumentacji ekonomiczno-finansowej, w ramach realizacji opracowania studium wykonalności, dla co najmniej 2 projektów informatycznych/teleinformatycznych,

- c. Specjaliści ds. projektowania i wdrażania systemów informatycznych/ teleinformatycznych, który posiada doświadczenie w zakresie usług projektowania i wdrożenia co najmniej 2 systemów informatycznych/teleinformatycznych oferujących e- usługi oraz ich integracji z innymi systemami i/lub w zakresie wdrażania systemów informatycznych/teleinformatycznych oferujących e-usługi, w którym liczba użytkowników końcowych wynosiła co najmniej 10 000 osób.

Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy Formularz ofertowy – załącznik nr 1 do niniejszego Zaproszenia.
2. Referencje (poświadczenia) potwierdzające wykonanie przynajmniej dwóch usług polegających na przygotowaniu dokumentacji konkursowej dla projektu planowanego do finansowania w ramach Programów Operacyjnych na lata 2014-2020 o wartości brutto min. 1 mln złotych obejmującego informatyzację podmiotu leczniczego oraz zakup i dostawę sprzętu informatycznego lub medycznego.
3. Referencje (poświadczenia) potwierdzające wykonanie opracowania procesów biznesowych lub analiz przedwdrożeniowych dla podmiotu leczniczego na przestrzeni ostatnich trzech lat.
4. Referencje (poświadczenia) potwierdzające czynnie uczestnictwo w realizacji co najmniej jednej usługi o wartości min. 30 000,00 zł brutto polegającej na zaprojektowaniu rozwiązań integracyjnych platform informatycznych w obrębie min. trzech podmiotów leczniczych.
5. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające dopuszczenie wykonawcy do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
6. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z załączonych dokumentów.

Ofertę należy złożyć w zamkniętej, opisanej według poniższego wzoru kopercie :

„ Nazwa , adres Wykonawcy

.....

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice
„Oferta – studium wykonalności”
– Nie otwierać przed 08.01.2018 r. godz.12:00”**

Miejsce i termin składania ofert – Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35 40-514 Katowice, Sekretariat – pokój D021 – w terminie do dnia 08.01.2018 r. do godz. 12:00

Jako najkorzystniejsza zostanie wybrana oferta spełniająca warunki określone w Zaproszeniu i zawierająca najniższą cenę

Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

- Andrzej Rehowicz, Dział Zamówień Publicznych pok. E057 tel 32 3581-332 e-mail: zp@uck.katowice.pl, w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 15.00.

Zapraszający zastrzega sobie prawo do niedokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyny.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Wzór umowy
3. Ogólne założenia projektu

Zamówienie publiczne
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Dział Zamówień Publicznych
Kierownik Działu Zamówień Publicznych



.....
pieczęć firmowa wykonawcy

OFERTA dla
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice

Nazwa wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. fax

Internet e-mail

Osoba do kontaktów

Ubiegając się o zamówienie publiczne na **kompleksowe opracowanie studium wykonalności, złożenie do Instytucji Ogłaszającej Nabór wniosku o dofinansowanie oraz świadczenie usług doradczych w zakresie zadań dotyczących dofinansowania do momentu podpisania umowy z Instytucją wykonującą zadania Instytucji Organizującej Nabór** oferujemy realizację całości zamówienia za następującą cenę:

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....)

w tym:

Nazwa	Cena netto	Ilość	Wartość netto	Wartość brutto
Etap I: Przygotowanie studium wykonalności		1		
Etap II: Przygotowanie/opracowanie/złożenie wniosku o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami do Instytucji Ogłaszającej Nabór:		1		
Etap III: Usługi doradcze po złożeniu wniosku, w tym monitorowanie statusu wniosku, złożenie ewentualnych wyjaśnień i uzupełnień:		1		
RAZEM				

Osoby przeznaczone do realizacji zamówienia:

1. Specjalista ds. sporządzania studium wykonalności, który posiada: doświadczenie wynikające z udziału w realizacji co najmniej 2 usług obejmujących opracowanie studium wykonalności, w charakterze koordynatora procesu i osoby merytorycznie przygotowującej dokumentację, którego przedmiotem było wytworzenie systemu informatycznego /teleinformatycznego, zawierającego rozwiązania oparte na e-usługach,

Imię i nazwisko	Tytuł Studium Wykonalności
	1.
	2.

2. Specjalista ds. finansowych, który posiada doświadczenie w zakresie przygotowania dokumentacji ekonomiczno-finansowej, w ramach realizacji opracowania studium wykonalności, dla co najmniej 2 projektów informatycznych/teleinformatycznych,

Imię i nazwisko	Tytuł projektu
	1.
	2.

3. Specjalista ds. projektowania i wdrażania systemów informatycznych/ teleinformatycznych, który posiada doświadczenie w zakresie usług projektowania i wdrożenia co najmniej 2 systemów informatycznych/teleinformatycznych oferujących e- usługi oraz ich integracji z innymi systemami i/lub w zakresie wdrażania systemów informatycznych/teleinformatycznych oferujących e-usługi, w którym liczba użytkowników końcowych wynosiła co najmniej 10 000 osób.

Imię i nazwisko	Przedmiot usługi	Liczba użytkowników końcowych
	1.	
	2.	

Oświadczam, że:

- spełniam warunki udziału w postępowaniu;
- w cenie oferty zostały zawarte wszystkie koszty realizacji zamówienia;
- zapoznałem się z wzorem umowy i w przypadku wybrania mojej oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy w tym kształcie;
- dysponuję osobami posiadającymi odpowiednie kwalifikacje do realizacji zamówienia;
- Załącznikami do niniejszej oferty są *(wymienić wszystkie załączniki)* :

.....

.....

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/
osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

UMOWA – wzór

(do niniejszej umowy nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000,00 euro)

zawarta w dniu w Katowicach.

Strony umowy:

Zamawiający – Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35

KRS 0000049660, NIP 954-22-74-017, REGON 001325767

reprezentowane przez:

Dyrektora – Ireneusza Ryszkiewicza

Wykonawca –

KRS, NIP, REGON

reprezentowany przez:

.....

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest kompleksowe opracowanie studium wykonalności, złożenie do Instytucji Ogłaszającej Nabór wniosku o dofinansowanie oraz świadczenie usług doradczych w zakresie zadań dotyczących dofinansowania do momentu podpisania umowy z Instytucją wykonującą zadania Instytucji Organizującej Nabór, dla projektu kluczowego „Śląska Cyfrowa Platforma Medyczna e-CareMed – Telemedycyna i eksploracja danych medycznych – włączenie usług teleonkologii Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego do Śląskiej Platformy Medycznej eCareMed” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020; oś priorytetowa: II Cyfrowe Śląskie; Działanie: Wsparcie rozwoju cyfrowych usług publicznych; 3 typ projektu: tworzenie systemów i aplikacji przyczyniających się do zwiększenia dostępu obywateli i przedsiębiorców do cyfrowych usług publicznych w obszarze e-zdrowie, w trybie pozakonkursowym (nabór nr RPSL.02.01.00-IZ.01-24-228/17 lub w razie zmiany zasad naboru, inny numer naboru odpowiadający w zakresie powyższemu, który w wytycznych dopuszcza uczestniczenie Uniwersyteckiego Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach).
2. Szczegółowy zakres zadań dotyczący przedmiotu umowy zawarty jest w **załączniku nr 1 do umowy**.
3. Projekt jest wpisany w załącznik nr 4 Zarządu Województwa Śląskiego do SZOOP RPO WSL 2014-2020 jako wykaz projektów zidentyfikowanych w ramach trybu pozakonkursowego. Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach w uzgodnieniu z Zamawiającym skierował prośbę do Urzędu Marszałkowskiego o włączenie projektu Zamawiającego: „Włączenie usług teleonkologii Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego do Śląskiej Platformy Medycznej eCareMed” do projektu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego: „Śląska Cyfrowa Platforma Medyczna e-CareMed”. Instytucja Zarządzająca Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 wyraziła zgodę, natomiast niezbędne jest uzyskanie zgody Komitetu Sterującego do spraw zdrowia. Na dzień dzisiejszy Zamawiający oczekuje na w/w zgodę. W związku z powyższym w razie zmiany zasad naboru, w którym ulegnie zmianie załącznik nr 4 poprzez np. włączenie projektu Zamawiającego do projektu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w ramach tego samego naboru i załącznika lub wyłączenie projektu z załącznika nr 4 i włączenie go w inny załącznik do innego nowego naboru, ważnym załącznikiem staje się ten, który stanowi część naboru, do którego Zamawiający będzie przystępował.
4. Z uwagi na planowane włączenie projektu Zamawiającego do Śląskiego Uniwersytetu Medycznego - wykonawca ma obowiązek od samego początku realizować przedmiotowe zamówienie w ścisłej współpracy ze Śląskim Uniwersytetem Medycznym w Katowicach w zakresie przedmiotu umowy. Ścisła współpraca ma polegać na wykonywaniu przedmiotu umowy w sposób umożliwiający, w razie uzyskania zgody Komitetu Sterującego do spraw zdrowia, złożenie jednej dokumentacji konkursowej przez Śląski Uniwersytet Medyczny i Zamawiającego. W tym wypadku Liderem projektu będzie Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach. W sytuacji gdyby Komitet Sterujący nie wyraził zgody na włączenie projektu Zamawiającego do projektu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego, wykonawca winien zrealizować przedmiot umowy na zasadach obowiązującego dla Zamawiającego naboru.
5. Celem projektu jest stworzenie i uruchomienie do dnia 31.12.2021 roku regionalnej platformy medycznej, w ramach, której w jednym miejscu będą przetwarzane (gromadzone, analizowane i udostępniane) dane

medyczne śląskich szpitali, dzięki czemu będą one dostępne dla pacjenta oraz upoważnionych pracowników jednostek medycznych i administracyjnych.

6. Ogólne założenia projektu przedstawia załącznik nr 2 do umowy stanowiący Fiskę Projektu Pozakonkursowego Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach. W trakcie opracowania jest nowa Fiszka Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach włączająca projekt Zamawiającego do projektu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego. Opracowana fiszka będzie udostępniona Wykonawcy. Wykonawca ma obowiązek realizować przedmiot umowy w oparciu o załączoną Fiskę projektu oraz o udostępnioną Fiskę projektu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego, zawierającą włączenie projektu Zamawiającego do projektu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego.

§ 2

Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca ma obowiązek realizować przedmiotowe zamówienie w ścisłej współpracy ze Śląskim Uniwersytetem Medycznym w Katowicach w zakresie opisanym powyżej. Dodatkowo Wykonawca zobowiązuje się do stałej współpracy z Zamawiającym oraz z podmiotami wskazanymi przez Zamawiającego oraz bieżącego konsultowania zagadnień związanych z realizacją przedmiotu Umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do prawidłowego zrealizowania wszystkich zadań wynikających z umowy, zgodnie z wiedzą fachową i najwyższą starannością. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za jakość świadczonych usług.
3. Wykonawca ma obowiązek realizować przedmiotowe zamówienie zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, w szczególności z:
 - a. Ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U.2015 poz.636 j.t. z późn. zm.);
 - b. Ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. 2016 poz. 186 j.t. z późn. zm.);
 - c. Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922 j.t. z późn. zm.);
 - d. Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (Dz. U. 2016, poz. 113 j.t. z późn. zm.);
 - e. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 14 sierpnia 2013 r. w sprawie minimalnych wymagań dla niektórych systemów teleinformatycznych funkcjonujących w ramach systemu informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. 2013 poz. 999 z późn. zm.);
 - f. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2015 poz. 2069 z późn. zm.).
4. Rozwiązania proponowane przez Wykonawcę muszą zapewnić pełną zdolność platformy eCareMed do wymiany danych z systemami ogólnokrajowymi, w szczególności wymagana jest zgodność z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 roku w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (Dz.U.2016 poz.113 z późn. zm.).
5. Rozwiązania proponowane przez Wykonawcę muszą być:
 - a. Komplementarne w stosunku do rozwiązań przyjętych na poziomie krajowym w ramach Platformy P1;
 - b. Zgodne ze standardami wymiany informacji opracowanymi przez Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia, w szczególności zgodnie z Rekomendacjami Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia w zakresie bezpieczeństwa oraz rozwiązań technologicznych stosowanych podczas przetwarzania dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej.
 - c. Spełniające interoperacyjność eCareMed, tj. zdolność do wymiany informacji z innymi systemami planowanymi do utworzenia w ramach platformy eCareMed.
6. Rozwiązania proponowane przez Wykonawcę muszą zapewnić neutralność technologiczną.
7. Wykonawca ma obowiązek należycie uzasadnić konieczność ponoszenia nakładów na doposażenie w sprzęt informatycznych oraz zasadność wydatków na nową infrastrukturę i oprogramowanie pod kontem funkcjonowania eCareMed. Proponowane przez Wykonawcę nakłady inwestycyjne do poniesienia muszą być uzasadnione przede wszystkim w oparciu o kryteria niezbędności pod względem efektywnego przyłączenia UCK do platformy eCareMed oraz braku możliwości wykorzystania istniejącej infrastruktury UCK.
8. Wykonawca zobowiąże się do zachowania pełnej poufności, wykorzystywania informacji nabytych podczas realizacji Zamówienia wyłącznie do celów wykonywanej pracy i zachowania ich w tajemnicy

wobec osób trzecich. Zobowiązanie to zostanie uregulowane w formie pisemnego oświadczenia, będącego **załącznikiem nr 3** do umowy.

9. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za działania i zaniechanie działań pracowników i podwykonawców, którymi będzie się posługiwał przy realizacji zamówienia.
10. Wykonawca zobowiązany jest prezentować profesjonalne, niezależne i bezstronne podejście do Zamówienia i proponować rozwiązanie optymalne oraz zapewnić właściwą jakość merytoryczną dokumentów.
11. Zamawiający wymaga:
 - a. Sprawnej i terminowej realizacji zamówienia,
 - b. Współpracy z zespołem Zamawiającego dedykowanym do realizacji zamówienia,
 - c. Ścisłej współpracy ze Śląskim Uniwersytetem Medycznym, w zakresie opisanym powyżej,
 - d. Realizacji przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę w zakresie niezbędnym do osiągnięcia efektu kompletnej dokumentacji aplikacyjnej.
 - e. Niezwłocznego informowania Zamawiającego o pojawiających się problemach, zagrożeniach, opóźnieniach w realizacji zamówienia, a także innych zagadnieniach istotnych dla jego realizacji,
 - f. Pozostawania w stałym kontakcie z Zamawiającym,
12. Wykonawca ma obowiązek raportowania pracy Zamawiającemu minimum raz w miesiącu oraz na każde wezwanie Zamawiającego.
13. Dokumentacja winna być przygotowana w sposób umożliwiający w razie konieczności również złożenie razem z Śląskim Uniwersytetem Medycznym jednej dokumentacji konkursowej oraz zgodnie następującymi zasadami:
 - a. w języku polskim w czytelnej formie,
 - b. przedstawiona w postaci możliwej do edycji,
 - c. wersjonowana i opatrzona datą sporządzenia,
 - d. wersje arkusza kalkulacyjnego winny być przedstawione również w formie pliku z czytelnymi wyliczeniami oraz formułami,
 - e. użyte w dokumentacji rysunki, wykresy i inne opracowania winny być przekazane w formie możliwej do edycji,
 - f. dokumentacja winna być zgodna ze stanem prawnym aktualnym na dzień przedstawienia jej do odbioru Zamawiającemu. W sytuacji, gdy przed przedstawieniem ww dokumentacji do odbioru akt prawny, który zmienia stan prawny, zgodnie, z którym zostały sporządzone dokumenty na potrzeby eCareMed, został opublikowany i jest w okresie vacatio legis, Wykonawca jest zobowiązany poinformować o tym fakcie Zamawiającego i na jego żądanie przedłożyć ww. dokumenty sporządzone z przyszłym stanem prawnym.
 - g. Dokumentacja winna być przygotowana w następujących ilościach egzemplarzy: - wersja papierowa - 3 egz. - wersja elektroniczna (CD lub pendrive) - 3 egz.

§ 3

Obowiązki Zamawiającego

1. Zamawiający zobowiązuje się do:
 - a) przekazywania Wykonawcy wszelkich niezbędnych do wykonania przedmiotu Umowy informacji;
 - b) dokonania odbioru przedmiotu Umowy na podstawie podpisanego bez uwag protokołu odbioru
 - c) zapłaty wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy z tytułu realizacji niniejszej Umowy.
2. Wszelkie dokumenty i informacje otrzymane przez Wykonawcę w związku z wykonywaniem Umowy nie będą, za wyjątkiem przypadków, gdy będzie to konieczne w celu wykonania Umowy, publikowane lub ujawniane i udostępniane osobom trzecim przez Wykonawcę bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.
3. Po rozwiązaniu lub wygaśnięciu niniejszej Umowy, Wykonawca zwróci Zamawiającemu wszelkie materiały, otrzymane i wykonane w związku z realizacją przedmiotu Umowy.
4. W przypadku wystąpienia konieczności uzupełnienia lub aktualizacji dokumentacji konkursowej, Zamawiający niezwłocznie poinformuje o tym fakcie Wykonawcę.

Korespondencja w tym zakresie będzie prowadzona w formie elektronicznej, terminy uzupełnień lub aktualizacji będą każdorazowo uzgadniane z Wykonawcą.

Adres do korespondencji e-mail po stronie Wykonawcy

Adres do korespondencji e-mail po stronie Zamawiającego

W przypadku awarii adresu do korespondencji e-mail strony umowy niezwłocznie powiadomią drugą stronę umowy o tym fakcie oraz wyznaczą adres zastępczy przez który prowadzona będzie korespondencja dotycząca uzupełnienia lub aktualizacji.

W celu zachowania ciągłości prac nad uzupełnieniem lub aktualizacją nowy wyznaczony adres do korespondencji e-mail zostanie podany telefonicznie, a następnie potwierdzony za pośrednictwem pisma.

Nie zgłoszenie awarii adresu e-mail, które skutkować będzie odrzuceniem dokumentacji konkursowej przez organizatora konkursu uznane będzie za nienależyte wykonanie usługi.

§ 4

Termin obowiązywania umowy

Przedmiotowa umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia do momentu podpisania umowy Zamawiającego z instytucją wykonującą zadania Instytucji Organizującej Nabór w trybie pozakonkursowym lub do terminu zakończenia procedury konkursowej prowadzonej przez Organizatora Konkursu, w zależności który termin jest późniejszy.

§ 5

Termin realizacji usługi

Zadanie zostanie podzielone na trzy etapy:

Etap I: Przygotowanie studium wykonalności oraz Etap II: Przygotowanie/ opracowanie/ złożenie wniosku o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami do Instytucji Ogłaszającej Nabór: termin realizacji zadania nastąpi do 20 marca 2018 roku. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany terminu realizacji zadania w razie:

- zmian w ogłoszonym naborze
- zmiany naboru
- zmiany terminu realizacji przedmiotu umowy przez Śląski Uniwersytet Medyczny.
- zmiany, o których mowa w §12 umowy.

Etap III: Usługi doradcze po złożeniu wniosku, w tym monitorowanie statusu wniosku, złożenie ewentualnych wyjaśnień i uzupełnień: termin realizacji zadania nastąpi w momencie podpisania umowy z Instytucją wykonującą zadania Instytucji Organizującej Nabór w trybie pozakonkursowym.

§ 6

Wynagrodzenie za realizację usługi

1. Z tytułu realizacji niniejszej Umowy Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty Wykonawcy kwoty ryczałtowej zgodnej ze złożoną ofertą z dnia tj.: zł netto + zł VAT (.....%) = zł brutto (słownie:brutto), w tym:
 - a. Etap I : zł netto + zł VAT (.....%) = zł brutto (słownie:brutto);
 - b. Etap II: zł netto + zł VAT (.....%) = zł brutto (słownie:brutto)
 - c. Etap III: zł netto + zł VAT (.....%) = zł brutto (słownie:brutto)
2. Podstawę wystawienia faktury stanowi podpisany przez Strony w terminie realizacji zadania, o którym mowa w § 5 (etap I i II), protokół odbioru przedmiotu zamówienia bez uwag.
3. Dokumentacja aplikacyjna niekompletna lub przygotowana w niezgodnej z Umową ilości egzemplarzy nie zostanie odebrana.
4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego wad, w szczególności braków lub błędów w Dokumentacji aplikacyjnej Wykonawca niezwłocznie usunie i poprawi błędy, uzupełni braki oraz wniesione uwagi w czasie umożliwiającym złożenie Dokumentacji aplikacyjnej w terminie określonym zgodnie z warunkami naboru.
5. Płatności zostaną dokonane w następującym podziale procentowym:
 - a. Etap I i II - 50% kwoty wynagrodzenia etapu I i II w terminie, o którym mowa w § 6 pkt 7 po potwierdzeniu protokołem odbioru kompletnej Dokumentacji aplikacyjnej.
 - b. Etap I i II - 50% kwoty wynagrodzenia etapu I i II w terminie, o którym mowa w § 6 pkt 7 po otrzymaniu przez Zamawiającego faktury wystawionej nie wcześniej niż po otrzymaniu przez Zamawiającego informacji Instytucji Ogłaszającej Nabór o skierowaniu Dokumentacji aplikacyjnej do dalszej oceny, tj. po zakończeniu oceny formalnej.
 - c. Etap III - 100% kwoty wynagrodzenia etapu III w terminie, o którym mowa w § 6 pkt 7 po otrzymaniu przez Zamawiającego faktury wystawionej nie wcześniej niż po podpisaniu umowy z Instytucją wykonującą zadania Instytucji Organizującej Nabór w trybie pozakonkursowym nr (RPSL.02.01.00-IZ.01-24-228/17).

6. Wykonawca wystawi odrębną fakturę na każdą z kwot wynagrodzenia określonego w ust. 5 i na każdy etap z osobna.
7. Należności o których mowa w ust. 1 zawierają wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu Umowy i będą płatne przelewem w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury. Za datę zapłaty uznaje się datę obciążenia kwotą rachunku bankowego Zamawiającego.
8. Wykonawca nie może dokonać cesji ani kompensaty wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bez pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 7

Prawa Autorskie

1. Wykonawca oświadcza, że opracowana dokumentacja konkursowa, będzie utworem nowym, indywidualnym, wytworzonym samodzielnie jako dzieło wynikające z realizacji Umowy, spełniającym cechy utworu w rozumieniu ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, do których majątkowe prawa autorskie przysługiwać będą wyłącznie Wykonawcy w sposób nieograniczony czasowo i terytorialnie oraz nie będą naruszać jakichkolwiek praw osób trzecich oraz nie będą obciążone jakimikolwiek roszczeniami osób trzecich.
2. Wykonawca, w ramach wynagrodzenia określonego w § 6 ust. 1 Umowy, przenosi na Zamawiającego, autorskie prawa majątkowe do wytworzonych w wyniku realizacji umowy dokumentów, w pełnym nieograniczonym czasowo ani terytorialnie zakresie do korzystania przez Zamawiającego, inne jednostki resortu finansów podległe lub nadzorowane przez ministra właściwego do spraw finansów publicznych oraz osoby trzecie działające na zlecenie lub z upoważnienia Zamawiającego, na następujących polach eksploatacji, obejmujących prawo do:
 - 1) w zakresie utrwalania i zwielokrotniania Dokumentacji - wytwarzanie dowolną techniką egzemplarzy dokumentów lub ich części, w szczególności: techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego, techniką cyfrową lub inną;
 - 2) w zakresie obrotu oryginałem albo egzemplarzami, na których Dokumentacja została utrwalona - wprowadzanie do obrotu, użyczenie lub najem oryginału albo egzemplarzy;
 - 3) w zakresie rozpowszechniania Dokumentacji w sposób inny niż określony w pkt 2 - publiczne wykonanie, wystawienie, wyświetlenie, odtworzenie oraz nadawanie i reemitowanie, a także publiczne udostępnianie utworu w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym;
 - 4) korzystania z Dokumentacji w dowolny sposób, w nieograniczonej liczbie kopii oraz przez nieograniczoną liczbę osób;
 - 5) stosowania w innych koncepcjach rozwiązań z Dokumentacji w całości lub części, w sposób bezpośredni lub poprzez zmodyfikowanie lub powiązanie z innymi Utworami;
 - 6) tłumaczenia, przystosowywania, zmiany układu lub innej dowolnej zmiany, w tym: uzupełniania, skracania, przeróbki oraz sporządzenia nowej wersji;
 - 7) wprowadzania do pamięci komputera i do sieci multimedialnej, w tym do Intranetu i Internetu;
 - 8) dokonywania zmiany albo modyfikacji Dokumentacji, jego treści lub jakichkolwiek innych zmian, z zachowaniem wszystkich pól eksploatacji określonych w niniejszym ustępie na części zmienione albo zmodyfikowane;
 - 9) tłumaczenia, przystosowywania, zmiany układu lub jakichkolwiek innych zmian, z zachowaniem praw osoby, która tych zmian dokonała;
 - 10) sporządzania w wersjach obcojęzycznych, bez ograniczeń;
 - 11) dowolnego opracowania i przetwarzania całości lub części, w tym adaptacji, modyfikacji, łączenia, mieszania z innymi utworami lub ich częściami, wykorzystywania jako podstawy lub materiału wyjściowego do tworzenia innych utworów w rozumieniu przepisów ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych przez Zamawiającego i inne podmioty działające na zlecenie Zamawiającego lub za jego pisemną zgodą.
3. W ramach wynagrodzenia określonego w § 6 ust. 1 Umowy Wykonawca wraz z powyższym przeniesieniem autorskich praw majątkowych zezwala na wykonywanie przez Zamawiającego lub osoby trzecie działające na zlecenie lub za zgodą Zamawiającego praw zależnych do opracowania dokumentów konkursowych, w szczególności do korzystania z utworów zależnych na polach eksploatacji określonych w niniejszym paragrafie i oświadcza, że nie będzie z tego tytułu żądał dodatkowego wynagrodzenia.
4. Przeniesienie autorskich praw majątkowych i praw zależnych do Dokumentacji nastąpi bezwarunkowo z chwilą podpisania przez Strony Protokołu Odbioru bez zastrzeżeń.
5. Wykonawca zobowiązuje się do ponoszenia pełnej odpowiedzialności za wszelkie wady prawne opracowanej Dokumentacji. Jednocześnie Wykonawca zobowiązuje się do zaspokojenia wszelkich roszczeń osób trzecich związanych z wadami prawnymi dokumentu skierowanego wobec Zamawiającego,

jak również do zwrotu, kosztów, wydatków, strat i szkód poniesionych przez Zamawiającego z tytułu naruszenia przez Wykonawcę jakichkolwiek praw własności intelektualnej osób trzecich.

6. W przypadku, gdy brak, ograniczenie lub utrata praw Wykonawcy, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, spowoduje brak, utratę lub ograniczenie praw Zamawiającego w całości lub części, Wykonawca zobowiązuje się na własny koszt nabyć takie prawo na rzecz Zamawiającego lub według wyboru Zamawiającego zmodyfikuje lub wymieni elementy naruszające prawa osób trzecich, pod warunkiem, że modyfikacja nie zmieni zgodności przedmiotu umowy z postanowieniami umowy. W przypadku braku usunięcia przez Wykonawcę zgłoszonych przez Zamawiającego naruszeń albo ograniczeń, w szczególności braku dokonania modyfikacji, albo dokonania jej w sposób naruszający umowę lub prawa osób trzecich, Zamawiający uprawniony będzie do nabycia od osób trzecich odpowiednich praw i obciążenia kosztami nabycia Wykonawcy, bez upoważnienia sądu.

§ 8

Zachowanie tajemnicy

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych otrzymanych i uzyskanych od Zamawiającego albo powziętych w związku z wykonaniem zobowiązań wynikających z Umowy.
2. Strony zobowiązują się do przestrzegania przy wykonywaniu Umowy wszystkich postanowień zawartych w obowiązujących przepisach prawnych związanych z ochroną danych osobowych, a także z ochroną informacji niejawnych oraz ochroną tajemnicy służbowej.
3. Wykonawca zobowiązuje się zapoznać i przestrzegać przepisy regulujące zasady postępowania z dokumentami lub danymi Zamawiającego w zakresie niezbędnym do realizacji Przedmiotu Umowy, które obowiązują u Zamawiającego.
4. W przypadkach konieczności udostępnienia Wykonawcy informacji niejawnych, Wykonawca zapewni ze swojej strony udział w realizacji umowy osób posiadających odpowiednie poświadczenie bezpieczeństwa, wydane zgodnie z ustawą z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2010 r. Nr 182, poz. 1228).
5. Obowiązek określony w ust. 1 niniejszego paragrafu nie dotyczy informacji powszechnie znanych oraz udostępniania informacji na podstawie bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, a w szczególności na żądanie sądu, prokuratury, organów podatkowych lub organów kontrolnych. Nie będą uważane za chronione informacje, które:
 - a. wcześniej stały się informacją publiczną w okolicznościach nie będących wynikiem czynu bezprawnego lub naruszającego Umowę przez którąkolwiek ze Stron;
 - b. były już znane zgodnie z prawem Stronie otrzymującej, o czym świadczą wiarygodne dowody;
 - c. były zatwierdzone do rozpowszechniania na podstawie uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony;
 - d. zostały przekazane Stronie otrzymującej przez osobę trzecią nie będącą Stroną Umowy zgodnie z prawem i bez ograniczeń.
6. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za zachowanie tajemnicy przez swoich pracowników i wszelkie inne osoby, którymi będzie się posługiwać przy wykonywaniu Umowy.
7. Wykonawca zobowiązuje się po podpisaniu Umowy zapoznać pracowników z oświadczeniem o zachowaniu poufności.
8. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego przekazania wykazu oraz oświadczenia, o którym mowa w ust. 7 niniejszego paragrafu, w przypadku zmian personalnych pracowników lub osób trzecich biorących udział w realizacji przedmiotu Umowy.
9. Wykonawca odpowiada za szkodę wyrządzoną Zamawiającemu przez ujawnienie, przekazanie, wykorzystanie, zbycie lub oferowanie do zbycia informacji otrzymanych od Zamawiającego, wbrew postanowieniom Umowy. Zobowiązanie to wiąże Wykonawcę również po wykonaniu przedmiotu umowy lub jej rozwiązaniu, bez względu na przyczynę i podlega wygaśnięciu według zasad określonych w przepisach dotyczących ochrony.

§ 9

Kary umowne

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach:
 - a) w przypadku odstąpienia lub rozwiązania umowy przez Wykonawcę lub Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – kara wyniesie 10% wartości całej umowy, o których mowa w § 6 ust. 1 umowy,
 - b) w przypadku niedotrzymania terminu określonego w § 5 Umowy – kara wyniesie 1% wartości całej umowy, o których mowa w § 6 ust. 1 umowy za każdy dzień opóźnienia.

- c) W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania uzupełnienia lub aktualizacji przedmiotowej dokumentacji konkursowej (w przypadku wystąpienia takiej konieczności) w procesie oceny wniosku o dofinansowanie, zgodnie z postanowieniami regulaminu konkursu Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy zapłaty kary umownej w wysokości 50% wartości całej umowy, o której mowa w §6 ust.1.
2. Kara umowna może być potrącona z wierzytelności przysługującej Wykonawcy.
3. Zamawiający ma prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość naliczonych kar Umownych.
4. Jeżeli którakolwiek ze stron nie jest w stanie wywiązać się z przyjętych zobowiązań ze względu na przeszkody będące wynikiem działania siły wyższej, wówczas odpowiedzialność tej Strony jest wyłączona. Przez siłę wyższą rozumie się każde zdarzenie nieprzewidywalne i niezależne od Strony, któremu ta Strona nie mogła zapobiec, które uniemożliwia wywiązanie się przez tą Stronę z obowiązków umownych.

§ 10

Postanowienia pozostałe

1. Zamawiający może zgłosić uwagi do dokumentacji w terminie 2 dni roboczych (od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem świąt i dni ustawowo wolnych od pracy) od dnia otrzymania dokumentacji konkursowej. Uwagi do dokumentów zostaną przekazane w formie elektronicznej na adres email
2. Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić uwagi określone w ust. 1 lub przedłożyć Zamawiającemu stosowne wyjaśnienia, w terminie 2 dni roboczych od dnia zgłoszenia uwag. W przypadku nie uwzględnienia uwag bądź nie złożenia wyjaśnień przez Wykonawcę w terminie określonym powyżej, Zamawiający może odstąpić od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w terminie 5 dni roboczych licząc od upływu drugiego dnia przewidzianego dla Wykonawcy do uwzględnienia uwag lub zgłoszenia wyjaśnień.
3. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonywania przez Wykonawcę prac będących przedmiotem niniejszej umowy określonym w paragrafie 1, w tym niedotrzymania terminów określonych w umowie, Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym, bez wyznaczania terminu dodatkowego, i odmówić wypłaty wynagrodzenia w żadnej części.
4. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym lub w interesie Zamawiającego, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 11

Koordinatorzy

1. W celu koordynacji spraw związanych z wykonywaniem przedmiotu Umowy Zamawiający wyznacza swojego przedstawiciela w osobie:

.....

2. W celu koordynacji spraw związanych z wykonywaniem przedmiotu Umowy Wykonawca wyznacza swojego przedstawiciela w osobie:

.....

§ 12

Zmiany z umowie

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają zgody obu Stron i zachowania formy pisemnej w postaci aneksu do umowy pod rygorem nieważności.
2. Strony dopuszczają możliwość zmian w umowie, zakresie terminu realizacji umowy z następujących powodów:
 - a. jeżeli przyczyny, z powodu, których będzie zagrożone dotrzymanie terminu zakończenia realizacji umowy będą następstwem okoliczności, za które odpowiedzialność ponosi Zamawiający, lub będą wynikały ze zmian wprowadzonych przez Instytucję Ogłaszającą Nabór.
 - b. gdy wystąpi konieczność wykonania innych usług niezbędnych do wykonania przedmiotu umowy ze względu na zasady wiedzy technicznej, oraz udzielenia zamówień dodatkowych, które spowodują konieczność wstrzymania lub opóźnią realizację umowy. Zamawiający wydłuży wtedy termin realizacji umowy o czas, który będzie niezbędny na wykonanie tych usług nie dłużej niż 60 dni roboczych

- c. wystąpienia siły wyższej uniemożliwiającej wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z jej postanowieniami. Termin realizacji umowy zostanie wydłużony o okres odpowiadający działaniu siły wyższej jednak nie dłużej niż 60 dni roboczych.
3. Jeżeli terminy określone w pkt.2b i 2c nie będą wystarczające dla obu stron umowa zostanie rozwiązana po uiszczeniu opłaty za zrealizowaną część umowy.
4. Oświadczenie Zamawiającego o odstąpieniu od umowy będzie miało formę pisemną i będzie zawierało uzasadnienie. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy Zamawiający nie traci uprawnień do naliczenia kar umownych.

§ 13

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają zgody obu Stron i zachowania formy pisemnej w postaci aneksu do umowy pod rygorem nieważności.
2. Oświadczenie Zamawiającego o odstąpieniu od umowy będzie miało formę pisemną i będzie zawierało uzasadnienie. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy Zamawiający nie traci uprawnień do naliczenia kar umownych.
3. Sprawy nieregulowane Umową będą rozstrzygane na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego.
4. Ewentualne kwestie sporne wynikłe w trakcie realizacji niniejszej Umowy, strony rozstrzygać będą polubownie w przypadku braku porozumienia.
5. Sądem właściwym do rozstrzygania sporów wynikłych na podstawie niniejszej Umowy, będzie rzeczowo właściwy sąd dla siedziby Zamawiającego.
6. Umowę spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Wykonawca

Zamawiający

Załączniki do umowy:

1. Szczegółowy zakres zadań.
2. Fiszka Projektu Pozakonkursowego Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.
3. Oświadczenie o ochronie informacji.

Szczegółowy zakres działań

Przedmiot umowy podzielony jest na 3 etapy:

Etap I: Przygotowanie studium wykonalności:

I. Przygotowanie studium wykonalności

Podstawowe elementy studium:

1. Definicja projektu
2. Charakterystyka projektu
 - a. Tytuł projektu
 - b. Geneza i istota projektu
 - c. Podmiot odpowiedzialny za realizację projektu
 - d. Lokalizacja projektu
 - e. Zasięg terytorialny projektu
 - f. Skrócony opis projektu
 - g. Cele projektu
 - h. Odbiorcy projektu
3. Charakterystyka podmiotu odpowiedzialnego za realizację projektu
 - a. Dane formalne i administracyjne
 - b. Doświadczenie
4. Analiza otoczenia społeczno-gospodarczego projektu
 - a. Otoczenie geograficzne projektu
 - b. Analiza otoczenia społeczno-gospodarczego projektu
 - c. Wpływ projektu na podniesienie dostępności i jakości e-usług publicznych
 - d. Wpływ projektu na realizację Programu Zintegrowanej Informatyzacji Państwa
 - e. Wpływ projektu na wdrożenie zaawansowanych e-usług publicznych
 - f. Wpływ projektu na podniesienie poziomu dojrzałości e-usług publicznych
 - g. Wpływ projektu na usprawnienie procesów realizowanych przez podmioty publiczne
 - h. Wpływ projektu na zaspokojenie potrzeb grup docelowych
 - i. Wpływ projektu na polityki horyzontalne EU
 - j. Wpływ projektu na realizację celów dokumentów strategicznych
5. Zidentyfikowane problemy
6. Analiza SWOT projektu
7. Logika interwencji
 - a. Cele projektu – oddziaływanie
 - b. Wskaźniki
 - c. Wskaźniki produktu
 - d. Wskaźniki rezultatu
8. Komplementarność projektu z innymi działaniami
 - a. Analiza interoperacyjności projektu
 - b. Analiza innowacyjności projektu
 - c. Analiza prawnego obowiązku realizacji projektu
 - e. Analiza zależności realizacji projektu od zmian przepisów prawnych
 - f. Analiza komplementarności projektu z innymi projektami informatycznymi wdrożonymi lub realizowanymi na poziomie centralnym i regionalnym
 - g. Analiza standardów umożliwiających udostępnianie przewidzianych w projekcie usług i danych poprzez platformę ePUAP
9. Wykonalność i trwałość instytucjonalna projektu
 - a. Organizacja wdrożenia i późniejszej eksploatacji projektu (w tym metodyka zarządzania projektem, zespół projektowy)
 - b. Planowane i przeprowadzone procedury przetargowe
 - c. Analiza prawna wykonalności projektu

- d. Promocja projektu
- e. Harmonogram wdrożenia projektu (z określeniem kamieni milowych)
- 10. Analiza techniczna, w tym proponowane rozwiązania technologiczne
 - a. Analiza istniejących i działających systemów telemedycznych
 - b. Opis możliwych opcji realizacji projektu
 - c. Opracowanie analizy potrzeb w zakresie infrastruktury teleinformatycznej, systemów medycznych oraz informatycznych Szpitala niezbędnej do poprawnej i bezpiecznej realizacji projektu
 - d. Kompleksowy opis wymagań funkcjonalnych projektu w szczególności, w zakresie: telemonitoringu, telekonsultacji, telediagnostyki.
 - e. Szczegółowy opis koncepcji działania modułów niezbędnych do współpracy z platformą eCareMed z uwzględnieniem integracji z innymi systemami/modułami powstałymi/planowanymi do uruchomienia w ramach platformy eCareMed
 - f. Zgodność projektu z wymaganiami dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w formie elektronicznej
 - g. Zgodność projektu z minimalnymi wymaganiami dla systemów teleinformatycznych
 - i. interoperacyjność systemów
 - ii. otwartość
 - iii. neutralność technologiczna
 - iv. skalowalność
 - v. bezpieczeństwo
 - vi. integralność
 - vii. autentyczność
 - h. Produkty projektu
 - i. Diagram struktury produktów projektu
 - j. Diagram następstwa produktów projektu
- 11. Finansowa trwałość projektu
 - a. Podstawowe założenia do analizy finansowej
 - b. Nakłady inwestycyjne na realizację projektu
 - c. Kalkulacja kosztów operacyjnych
 - d. Rachunek zysków i strat
 - e. Harmonogram rzeczowo-finansowy projektu
 - f. Prognoza przychodów i kosztów operacyjnych
 - g. Zapotrzebowanie na kapitał obrotowy – w okresie realizacji i eksploatacji projektu
 - h. Prognoza rachunku zysków i strat
 - i. Prognoza rachunku przepływów pieniężnych projektu
 - j. Źródła finansowania projektu
 - k. Wskaźniki rentowności
 - l. Sytuacja finansowa Beneficjenta projektu w okresie realizacji i eksploatacji projektu
- 12. Analiza ekonomiczna
 - a. Oszacowanie okresu realizacji projektu
 - b. Analiza wykonalności organizacyjnej
 - c. Analiza efektywności kosztowej
 - d. Analiza kosztów i korzyści
 - e. Analiza metodą uproszczoną
 - f. Analiza wielokryterialna
 - g. Analiza wrażliwości i ryzyka
 - h. Określenie mierzalnych wskaźników określających realizację celu
 - i. Analiza wrażliwości
 - j. Analiza ryzyka
 - k. Określenie środków zaradczych dla zidentyfikowanych ryzyk odnoszących się do okresu wdrażania, jak i eksploatacji
 - l. Analiza bezpieczeństwa uwierzytelniania tożsamości użytkowników systemu i ochrony danych osobowych
- 13. Plan działań antykorupcyjnych dla projektu

Analiza finansowa, ekonomiczna oraz wrażliwości i ryzyka winna zostać przeprowadzona zgodnie z wytycznymi Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju w zakresie zagadnień związanych z przygotowaniem projektów inwestycyjnych, w tym projektów generujących dochód i projektów hybrydowych na lata 2014-2020.

Etap II: Przygotowanie/opracowanie/złożenie wniosku o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami do Instytucji Ogłaszającej Nabór:

Przygotowanie/Opracowanie wniosku o dofinansowanie projektu w systemie LSI winno nastąpić zgodnie z instrukcją wypełniania wniosków oraz Regulaminem naboru projektów trybie pozakonkursowym nr (RPSL.02.01.00-IZ.01-24-228/17), w tym wypełnienie formularza wniosku o dofinansowanie, skompletowanie pełnej listy wymaganych dokumentów, spełnienie wszelkich wymaganych formalności związanych z opracowaniem i złożeniem wniosku. Wszystkie wymagane dokumenty winny być opracowane i wypełniane przez Wykonawcę.

W związku z tym że jest wysokie prawdopodobieństwo, że projekt będzie składany w konsorcjum składającym się z Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach – Lidera Konsorcjum oraz 5 podmiotów leczniczych tj. Śląskiego Centrum Chorób Serca; Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej Curie - Oddział w Gliwicach; Beskidzkiego Centrum Onkologii; Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach; Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 7 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Medyczne im. prof. Leszka Gieca w procesie opracowywania dokumentacji może zajść konieczność zbierania informacji i wykonania analiz w również w odniesieniu do pozostałych partnerów.

Etap III: Usługi doradcze po złożeniu wniosku, w tym monitorowanie statusu wniosku, złożenie ewentualnych wyjaśnień i uzupełnień do momentu podpisania umowy z Instytucją wykonującą zadania Instytucji Organizującej Nabór

....., dnia / /

Oświadczenie o ochronie informacji

W związku z wykonywaniem przez Wykonawcę zobowiązań z tytułu Umowy nr..... ,
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach zobowiązuje Wykonawcę do:

1. Zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji oraz danych osobowych, uzyskanych w trakcie wykonywania Umowy niezależnie od formy przekazania tych informacji i ich źródła;
2. Wykorzystania informacji jedynie w celach określonych postanowieniami Umowy oraz wynikającymi z uregulowań prawnych obowiązujących w Polsce i Unii Europejskiej;
3. Podjęcia wszelkich niezbędnych kroków dla zapewnienia, że żaden pracownik Wykonawcy otrzymujący informacje chronione oraz informacje stanowiące tajemnicę organizacji nie ujawni tych informacji, ani ich źródła, zarówno w całości, jak i w części osobom lub firmom trzecim bez uzyskania uprzednio wyraźnego upoważnienia na piśmie od **Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**, którego informacja lub źródło informacji dotyczy;
4. Ujawnienia informacji jedynie tym osobom, którym będą one niezbędne do wykonywania powierzonych im czynności i tylko w zakresie, w jakim odbiorca informacji musi mieć do nich dostęp dla celów realizacji zadania wynikającego z tytułu Umowy nr
5. Nie kopiowania, nie powielania, ani w jakikolwiek inny sposób nie rozpowszechniania jakiegokolwiek części określonych informacji z wyjątkiem uzasadnionej potrzeby do celów związanych z realizacją Umowy nr, po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody od **Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**, którego informacja lub źródło informacji dotyczy.

Stwierdzam własnoręcznym podpisem, że znana mi jest treść niżej wymienionych przepisów w zakresie ochrony informacji:

1. ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.),
2. ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.),
3. ustawa z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2010 r. Nr 182, poz. 1228, z późn. zm.),
4. ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r. poz. 749, z późn. zm.).

Każda z osób uczestniczących w realizacji Przedmiotu Umowy zobowiązała się wobec Wykonawcy nie ujawniać żadnych informacji, z którymi zapozna się podczas wykonywania czynności zleconych do realizacji oraz zapoznała się z treścią zobowiązania co do zachowania poufności informacji.

.....

1	Nr projektu w Planie Działań			
INFORMACJE OGÓLNE				
2	Tytuł projektu		Włączenie usług teleonkologii Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego do Śląskiej Cyfrowej Platformy Medycznej eCareMed	
3	Beneficjent	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Im. Prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach		
		Powiat:	m. Katowice	TERYT:
4	Zakres terytorialny inwestycji	Katowice		
		Powiat:	m. Katowice	TERYT:
5	Nazwa Programu Operacyjnego		Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020	
6	Oś priorytetowa		Oś priorytetowa II Cyfrowe Śląskie	
7	Działanie		Działanie 2.1 Wsparcie rozwoju cyfrowych usług publicznych	
8	Poddziałanie			
9	Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)		mgr Urszula Rytel Kierownik Działu Informatyki tel: 32 358-13-52; e-mail: urytel@uck.katowice.pl	

INFORMACJE O PROJEKCIE		
10	Cel zgodnie z Policy Paper	C. Poprawa efektywności i organizacji systemu opieki zdrowotnej w kontekście zmieniającej się sytuacji demograficznej i epidemiologicznej oraz wspieranie badań naukowych, rozwoju technologicznego i innowacji w ochronie zdrowia
11	Narzędzie zgodnie z Policy Paper	Narzędzie 26 Upowszechnienie wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej [C i R] Narzędzie 27 Upowszechnienie wymiany telemedycyny [C i R]

12	Fundusz	EFRR
13	Cel Tematyczny	CT2 Zwiększenie dostępności, stopnia wykorzystania i jakości technologii informacyjno-komunikacyjnych
14	Priorytet Inwestycyjny	PI 2c Wzmocnienie zastosowań TIK dla e-administracji, e-uczenia się, e-włączenia społecznego, e-kultury i e-zdrowia
15	Typ projektów zgodnie z PO/ SZOOP	Tworzenie systemów i aplikacji przyczyniających się do zwiększenia dostępu do cyfrowych usług publicznych z obszaru e-zdrowia
16	Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	Przyjęta przez Beneficjenta strategia zakłada wdrożenie określonych narzędzi informatycznych, współpracujących ze specjalistycznymi urządzeniami medycznymi, które będą w pełni kompatybilne z rozwiązaniami technicznymi i organizacyjnymi planowanymi w ramach projektu eCareMed. Przesłanką do opracowania Projektu jest fakt, iż w sektorze śląskiej ochrony zdrowia nie istnieje system informacyjny wspomagający wymianę dokumentacji medycznej pomiędzy regionalnymi placówkami medycznymi co ogranicza rozwój zastosowań telemedycyny. Analiza problemów w funkcjonowaniu placówek medycznych obszaru sercowo-naczyniowego, neurologii i onkologii na Śląsku, stała się podstawą do opracowania podstawowych założeń projektu, wytyczenia kierunków dla zastosowania technologii informatycznych do wsparcia procesów zarządzania dokumentacją medyczną na poziomie regionu oraz uruchomienia zastosowań telemedycyny. Powstanie i rozwój telemedycyny wynikają głównie z przesłanek społeczno-ekonomicznych, zwłaszcza wobec starzejącego się społeczeństwa i rosnących szybko wydatków na ochronę zdrowia. Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) podaje, że telemedycyna to dostarczanie przez specjalistów usług medycznych w przypadku, gdy dystans jest kluczowym czynnikiem ograniczającym dostęp do usług. Telemedycyna wykorzystuje technologie komunikacyjne do wymiany istotnych informacji dla diagnozy, leczenia, profilaktyki, badań, konsultacji czy wiedzy medycznej w celu polepszenia zdrowia pacjenta. Projekt Śląskiej Cyfrowej Platformy Medycznej eCareMed jest cenną i bardzo potrzebną mieszkańcom woj. śląskiego inicjatywą specjalistycznych instytucji medycznych i naukowo-badawczych. Otwarty charakter Platformy eCareMed pozwoli w przyszłości na sukcesywne dołączanie do niej nowych podmiotów oraz rozszerzenie zakresu badań i wdrożeń w nowych obszarach np. ortopedii, opieki nad chorymi ciężko chorującymi z neonatologią, pediatrią oraz w chorobach wewnętrznych i geriatrii.

17	Strategiczność projektu	Śląska Cyfrowa Platforma Medyczna eCareMed jest przedsięwzięciem mającym na celu wykorzystanie narzędzi informatycznych do poprawy leczenia, diagnostyki, monitorowania i opieki nad chorymi cierpiącymi na choroby zakwalifikowane do obszarów sercowo-naczyniowego, neurologii i onkologii. Zadaniem platformy jest również poprawa profilaktyki i wzrost świadomości społecznej dotyczących tych chorób, a także udostępnienie narzędzi pozwalających na lepszą edukację studentów i lekarzy oraz przyspieszenie ich rozwoju i awansu zawodowego. Dzięki Platformie eCareMed możliwe będzie przeprowadzanie telekonsultacji pomiędzy ośrodkami o różnym poziomie referencyjności w zakresie diagnostyki i terapii chorób. Pozwoli to m.in. na lepszą personalizację leczenia. Platforma eCareMed dostarczać będzie również informacji pochodzących z systemów zdalnie monitorujących pacjenta. Zwiększy się w ten sposób możliwość podjęcia działań profilaktycznych mających na celu dalszą poprawę stanu zdrowia pacjenta lub przeciwdziałanie jego nagłemu pogorszeniu. Możliwość przetwarzania, wymiany i częściowo gromadzenia danych medycznych pozwoli z kolei na wykonywanie szeregu rodzaju analiz mających na celu dostarczanie syntetycznych informacji np. wzrost/spadku liczby zachorowań, identyfikacji podobnych przypadków klinicznych etc. Informacje te – po odpowiedniej anonimizacji – mogą być wykorzystane do planowania zapotrzebowania na usługi medyczne, prowadzenia badań naukowych i celów edukacyjnych. Projekt eCareMed w sposób bezpośredni będzie realizował cel 9 określony w art. 5 Kontraktu Terytorialnego tj. podniesienie jakości i dostępności usług z zakresu ochrony zdrowia w szczególności poprzez: • zakup sprzętu niezbędnego do uruchomienia procedur telemedycznych dla współpracujących podmiotów leczniczych, • wypracowanie nowoczesnych algorytmów postępowania medycznego w zakresie prewencji, diagnostyki chorób sercowo-naczyniowych i neurologicznych, wdrożenie rozwiązań telemedycznych w proces diagnostyki i leczenia • działania związane z tworzeniem portalu edukacyjnego, przeznaczonego dla lekarzy i studentów kierunków lekarskich uczelni medycznych (portal lekarza): pozwolą na podniesienie kwalifikacji pracowników związanych z ochroną zdrowia. W portalu lekarza dostępne będą materiały szkoleniowe dla lekarzy, dane epidemiologiczne oraz dane o przypadkach medycznych i stanie ochrony zdrowia w regionie. Zgromadzone w bazach szpitalnych informacje przesyłane przez jednostki opieki zdrowotnej w zestawieniu z decyzjami specjalistów i z ostateczną diagnozą stanowiąc będą studia przypadków, które będą dobrym materiałem szkoleniowym w zakresie diagnostyki dla lekarzy i studentów. Wcześniej zanonimizowane dane będą pobierane przez moduł e-learningowy, zapewniając stały dostęp do aktualnych przypadków medycznych. Dodatkowo część portalu przeznaczona dla pacjentów przyczyni się do realizacji zapisów celu 9 tj. rozwoju profilaktyki zdrowotnej w tym działania na rzecz ograniczenia chorób i uzależnień cywilizacyjnych oraz promocja zdrowego stylu życia z uwzględnieniem zmian demograficznych Niniejszy projekt jest ukierunkowany na włączenie usług telekonsultacji, telemonitoringu i telediagnostyki do „Śląskiej Cyfrowej Platformy Medycznej eCareMed” dedykowanych dla obszaru Onkologii. Obydwa projekty, realizowane przez niezależne specjalistyczne zespoły projektowe, mają na celu wytworzenie Śląskiej Regionalnej Platformy eCareMed, co umożliwi zwiększenie dostępu do cyfrowych usług publicznych z obszaru e-zdrowie. Rezultatem projektów będzie zintegrowane rozwiązanie na poziomie Regionu, kompatybilne z krajową platformą medyczną
18	Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	Przewiduje się, że realizacja projektu poprzez wdrożenie w obszarze onkologicznej działalności beneficjenta usług związanych z telekonsultacjami, telemonitoringiem i telediagnostyką przyniesie konkretny efekt ekonomiczny związany w perspektywie operacyjnej z redukcją kosztów monitorowania pacjenta i działalności operacyjnej podmiotów leczniczych - użytkowników platformy. Dodatkowe obniżenie kosztów może być związane z ograniczeniem zbędnego transportu chorych z ośrodka regionalnego do szpitala referencyjnego. Dodatkowe korzyści wynikające z wykorzystania telekonsultacji będą wynikały z możliwości zaplanowania strategii leczenia czy też doboru właściwego ośrodka, w którym leczenie zostanie przeprowadzone. Pełna ocena efektywności utworzenia Platformy eCareMed biorąc pod uwagę całość przewidywanych korzyści i kosztów, w tym elementy ilościowe i jakościowe, pozwalająca na określenie stopnia jej efektywności zostanie przeprowadzona na dalszym etapie przygotowywania dokumentacji projektowej.
19	Cel projektu	Głównym celem projektu jest poprawa dostępności i jakości świadczonych usług medycznych przez wykorzystanie nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych (TIK) w obszarze onkologicznym w województwie śląskim. Cel powyższy jest zgodny z celem szczegółowym Priorytetu inwestycyjnego 2.3 tj. wzmocnienie zastosowań TIK (ang. ICT) dla e-administracji, e-uczenia się, e-włączenia społecznego, e-kultury i e-zdrowia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

20	Opis projektu	W ramach projektu zostaną wdrożone usługi telekonsultacji, telemonitoringu oraz telediagnostyki w obszarze onkologicznym, co koreluje z działalnością statutową jednostki. Celem realizacji powyższego jest włączenie wszystkich wymienianych usług do Śląskiej Cyfrowej Platformy Medycznej eCareMed. Biorąc pod uwagę, że Śląska Cyfrowa Platforma medyczna eCareMed będzie otwarta na dołączenie innych usług w obszarze zdrowia projektowanych w ramach kolejnych inicjatyw tworzonych w ramach Działania 2.1 Wsparcie rozwoju cyfrowych usług publicznych, niniejszy projekt stanowi pilotaż mający na celu przetestowanie procesu integracji. Wszystkie usługi będą stanowić integralną część platformy eCareMed a tym samym będą współdziałać w grupie usług świadczonych przez liczne podmioty wchodzące w skład konsorcjum podnosząc jakość i skuteczność usług medycznych regionu Śląska. W zakresie telekonsultacji planuje się utworzenie w obszarze szpitala 26 stanowisk telekonsultacyjnych w tych wszystkich oddziałach szpitalnych, na których realizowane są świadczenia medyczne z obszaru onkologii. Telekonsultacje będą świadczone na linii lekarz-lekarz oraz lekarz-pacjent. Dla zapewnienia większej skuteczności i dostępności usługi przewidywane jest również telekonsultacyjne stanowisko mobilne pozwalające na dostęp do usługi z sali chorych lub sali operacyjnej. System będzie zapewniał wielosesyjność oraz dzięki integracji z systemami szpitala umożliwi bezpośredni dostęp do elektronicznej dokumentacji medycznej pacjentów zwiększając kompleksowość usługi. W zakresie telemonitoringu pacjenta przewiduje się utworzenie siedmiu punktów realizujących usługę a minimalna szacunkowa liczba pacjentów objętych telemonitoringiem w okresie trwania projektu szacowana jest na 2000 osób co stanowi ok. 30% pacjentów onkologicznych szpitala. Z uwagi na różnorodność schorzeń onkologicznych monitoring zdalny będzie w dużej mierze bazował na zczytywaniu określanych parametrów zdrowotnych jak temperatura, masa ciała oraz przy udziale elektronicznych formularzy będzie gromadził liczne informacje przesyłane za pomocą intuicyjnych aplikacji udostępnionych pacjentom na urządzeniach mobilnych. Bardzo ważnym elementem projektu jest utworzenie w jego ramach sześciu punktów telediagnostycznych pozwalających na szybką wymianę danych pomiędzy specjalistami z innych ośrodków - działających w ramach platformy eCareMed - w oparciu o standard DICOM. Szacuje się, że ilość działań telediagnostycznych będzie sięgać do ok. 3 tysięcy / rok. Projekt przewiduje również wdrożenie mechanizmów BI zintegrowanych na poziomie platformy eCareMed oraz udział w tworzeniu i rozwijaniu portalu informacyjnego, służącego propagowaniu wiedzy medycznej w społeczeństwie oraz za pośrednictwem przygotowywanych materiałów szkoleniowych edukację elektroniczną studentów Uniwersytetu Medycznego.
21	Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	projekt z obszaru e-zdrowia - nie dotyczy

22	Planowany okres realizacji projektu [RRRR.KW]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.KW]	2017.XI	Planowana data zakończenia [RRRR.KW]	2020.XII
23	Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.KW]	2017.VII			

Źródła finansowania		2017	2018	2019	2020	2021	[rok]	[rok]	Razem
24	Planowany koszt całkowity [PLN]	600 000,00 zł	3 452 000,00 zł	5 800 000,00 zł	4 000 000,00 zł				13 852 000,00 zł
25	Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]	600 000,00 zł	3 452 000,00 zł	5 800 000,00 zł	4 000 000,00 zł				13 852 000,00 zł
26	Planowane dofinansowanie UE [PLN]	510 000,00 zł	2 934 200,00 zł	4 930 000,00 zł	3 400 000,00 zł				11 774 200,00 zł
27	Planowane dofinansowanie UE [%]	85%	85%	85%	85%				85%

Działania w projekcie		
Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania (PLN)
Opracowanie dokumentacji aplikacyjnej wniosku o dofinansowanie	Dokumentacja aplikacyjna wniosku o dofinansowanie projektu opracowana zostanie zgodnie z wymaganiami RPO WSL 2014-2020. Dokumentacja ta obejmuje przede wszystkim: Wniosek o dofinansowanie projektu; Studium wykonalności wraz z analizą kosztów i korzyści oraz analizą finansową	28 500,00 zł
Opracowanie projektu funkcjonalnego - zdefiniowanie rozwiązań organizacyjnych i technicznych Śląskiej Cyfrowej Platformy Medycznej eCareMED	Celem projektu funkcjonalnego jest zdefiniowanie rozwiązań organizacyjnych i technicznych Śląskiej Cyfrowej Platformy Medycznej eCareMed. Stanowiąc on będzie kontynuację i rozwinięcie odpowiednich założeń i koncepcji zawartych w Studium Wykonalności Projektu. Zadanie obejmuje przeprowadzenie szczegółowej analizy wymagań użytkowników platformy oraz kryteriów i procedury wyboru centrum przetwarzania danych, które stanowić będzie środowisko produkcyjne systemu eCareMed	150 000,00 zł
Zakup i instalacja wyposażenia aparaturowego i oprogramowania dla medycznych uczestników projektu	Zadanie obejmie zakup i instalację wyposażenia aparaturowego i oprogramowania dla uczestników projektu (sprzęt ITC, oprogramowanie oraz remont pomieszczeń, przewidzianych bezpośrednio do realizacji zadania)	4 900 000,00 zł

28	Zakup, instalacja i wdrożenie sprzętu komputerowego oraz oprogramowania systemowego, narzędziowego i użytkowego środowiska testowo wdrożeniowego projektu, zlokalizowanego w Centrum Testowo-Wdrożeniowym platformy eCareMED	Zadanie obejmuje zakup, instalację i wdrożenie sprzętu komputerowego oraz oprogramowania systemowego, narzędziowego i użytkowego środowiska testowo wdrożeniowego projektu, zlokalizowanego w Centrum Testowo-Wdrożeniowym platformy eCareMed utworzone w ramach prywatnej chmury danych beneficjenta. W ramach zadania opracowana zostanie dokumentacja przetargowa, przeprowadzone postępowania przetargowe, które wyłonią dostawców oraz następnie dostawa i instalacja niezbędnego wyposażenia i oprogramowania.	3 300 000,00 zł
	Zakup mobilnych urządzeń monitorujących oraz wymaganej aparatury medycznej oraz zakup, konfiguracja i wdrożenie oprogramowania platformy eCareMED wraz z integracją z systemami lokalnymi konsorcjantów medycznych projektu, systemami krajowymi (platforma P1) oraz zapewnienie pełnej współpracy z aparaturą stacjonarną i mobilną.	Zadanie obejmuje zakup, konfigurację i wdrożenie oprogramowania platformy eCareMed wraz z konieczną rozbudową istniejących rozwiązań teleinformatycznych konsorcjantów, integracją pomiędzy systemami lokalnymi konsorcjantów medycznych projektu oraz systemami krajowymi (platforma P1). W ramach zadania uruchomione zostaną i udostępnione elektroniczne usługi publiczne systemu eCareMed. Przeprowadzone zostaną odpowiednie procedury testowe i walidacja w oparciu o środowisko testowo-wdrożeniowe. Zadanie obejmuje ponadto zakup i dostawę: • Aparatury medycznej; • Specjalistycznego sprzętu dla monitorowania stanu pacjentów. W ramach zadania opracowana zostanie dokumentacja przetargowa, przeprowadzone postępowania przetargowe, które wyłonią dostawców oraz następnie dostawa i instalacja niezbędnego wyposażenia i oprogramowania.	4 700 000,00 zł
	Zarządzanie projektem	Zarządzanie projektem realizowane będzie zgodnie z metodologią PRINCE2. Beneficjenci posiadają kadrę specjalistów doświadczonych w stosowaniu tej metodyki przy zarządzaniu projektami dofinansowywanymi ze środków unijnych. Realizacja zadania będzie zgodna z metodyką prowadzenia prac projektowych określoną w rozdziale 7.1.	765 000,00 zł
	Promocja projektu i jego wyników	Promocja projektu prowadzona będzie zgodnie z wytycznymi RPO WSL 2014-2020. Pierwszym etapem realizacji zadania będzie opracowanie planu promocji, według którego zadanie będzie prowadzone. Realizacja zadania będzie zgodna z założeniami dla promocji projektu, określonymi w rozdziale 7.5.	8 500,00 zł

Wskaźniki				
Nazwa wskaźnika	Rodzaj (produktu/ rezultatu)	Jednostka miary	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
Liczba wspartych podmiotów realizujących zadania publiczne przy wykorzystaniu TIK (obligatoryjny)	produktu	szt.	1	107
Liczba podmiotów, które udostępniły on-line informacje sektora publicznego (obligatoryjny)	produktu	szt.	1	30
Liczba podmiotów udostępniających usługi wewnętrzne administracyjne (A2A)	produktu	szt.	1	33

29

Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości co najmniej 4 – transakcja (obligatoryjny)	produktu	szt.	4	32
Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości 3 - dwustronna interakcja (obligatoryjny)	produktu	szt.	2	50
Liczba udostępnionych usług wewnętrzzadministracyjnych (A2A) (obligatoryjny)	produktu	szt.	2	49
Liczba uruchomionych systemów teleinformatycznych w podmiotach wykonujących zadania publiczne (obligatoryjny)	produktu	szt.	1	52
Liczba uruchomionych platform cyfrowych w obszarze e-zdrowia o charakterze co najmniej ponadlokalnym (obligatoryjny)	produktu	szt.	1	1

Liczba zdigitalizowanych dokumentów zawierających informacje sektora publicznego (obligatoryjny)	produktu	szt.	500	20426
Liczba udostępnionych on-line dokumentów zawierających informacje sektora publicznego (obligatoryjny)	produktu	szt.	500	20426

30	Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli		
----	--------------------------	---------------------------	--	--

