



INSTYTUT GRUŻLICY I CHOROÓB PŁUC
01-138 Warszawa, ul. Płocka 26
Tel. +48224312158 Fax. +48224312235
KRS: 0000141482 NIP: 525-00-08-838 REGON: 000288490

Warszawa, dnia 20.09.2024 r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc z siedzibą w Warszawie 01-138, ul. Płocka 26 zaprasza Państwa do złożenia oferty na świadczenie usługi oferującej system informatyczny klasy RIS/PACK umożliwiający kompleksowe wsparcie działań sieci pracowni radiologii i diagnostyki obrazowej wykorzystywanych w projekcie SOLACE, realizowanej na podstawie zapytania ofertowego zgodnie z regulaminem udzielania przez Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie zamówień publicznych, do których nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320), który jest dostępny na stronie internetowej.

Warunki zapytania ofertowego, przedmiot zamówienia, wielkość oraz zakres zostały opisane w załączonych dokumentach.

Załączniki:

- | | |
|-----------------|---|
| Załącznik Nr 1: | Warunki zapytania ofertowego. |
| Załącznik Nr 2: | Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. |
| Załącznik Nr 3: | Formularz cenowy. |
| Załącznik Nr 4: | Projekt umowy. |
| Załącznik Nr 5: | Formularz oferty. |

Z poważaniem
dr hab. n. med. Stefan Wesołowski prof. IGiChP
Dyrektora

Załącznik Nr 1 - Warunki zapytania ofertowego.

1. Nazwa, adres zamawiającego, adres e-mail oraz strona www.

Zamawiający: Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc, ul. Płocka 26, 01-138 Warszawa;
Bogdan Gozliński
Pracownia Informatyczna
tel. +48-22-43-12-235;
fax. +48-22-43-12-358;
e-mail: b.gozlinski@igichp.edu.pl
<https://www.igichp.edu.pl/>
<https://www.bip-igichp.finn.pl/>

2. Tryb udzielenia zamówienia.

- 2.1 Zapytanie ofertowe jest prowadzone zgodnie z regulaminem udzielania przez Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie zamówień publicznych, do których nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320).
- 2.2 Do czynności podejmowanych przez zamawiającego i wykonawców w postępowaniu oraz w sprawach nieuregulowanych w zapytaniu ofertowym stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2024 r. poz. 1061) i innych przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
- 2.3 W dalszej części słowa zaproszenie do złożenia ofert/zapytanie ofertowe są używane wymiennie.

3. Opis przedmiotu zamówienia.

- 3.1 Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi oferującej system informatyczny klasy RIS/PACK umożliwiający kompleksowe wsparcie działań sieci pracowni radiologii i diagnostyki obrazowej wykorzystywanych w projekcie SOLACE.
- 3.2 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w **Załączniku Nr 2-** szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

4. Warunki świadczenia usługi przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego:

- 4.1 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 – 23 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1) i 8) Ustawy.
- 4.2 Spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile obowiązek ich posiadania wynika z odrębnych przepisów – Zamawiający nie wymaga posiadania specjalnych kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej.
- 4.3 Spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej – wymagane jest przez Zamawiającego, aby Wykonawca posiadał ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia w wysokości minimum 1 000 000,00 PLN (jeden milion złotych).
- 4.4 Spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej – Zamawiający uzna za spełniony warunek udziału w postępowaniu dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej, jeśli:
 - 4.4.1 Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, realizował:
 - 4.4.2 Przynajmniej 3 projekty o wartości min. 500 000,00 PLN (piećset tysięcy złotych) każdy, które dotyczyły dostawy oprogramowania do obsługi plików DICOM z wykorzystaniem chmury publicznej. Zamawiający oczekuje przedstawienia stosownych referencji zawierających okres realizacji projektu oraz jego wartość.
 - 4.4.3 Przynajmniej jeden wielośrodkowy projekt dotyczący badań przesiewowych z użyciem diagnostycznych metod obrazowych który był realizowany przez min. 10 publicznych podmiotów leczniczych. Zamawiający oczekuje przedstawienia oświadczenia zawierającego okres realizacji projektu oraz wykazania minimalnej liczby publicznych podmiotów leczniczych uczestniczących w projekcie. Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji składanego oświadczenia.
- 4.5 Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że dysponuje osobami skierowanymi do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnymi za świadczenie usług, kontrolę jakości – wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami:
 - kierownik projektu – minimum 1 osoba z minimalnym 3-letnim doświadczeniem w zakresie wdrażania chmurowych rozwiązań w zakresie oprogramowania medycznego do obsługi plików DICOM
 - ekspert medyczny – minimum 1 osoba z wyższym wykształceniem medycznym, dorobkiem naukowym w postaci publikacji i indeksie Hirscha min. 6, doświadczeniem w kierowaniu min. 1 projektem B+R oraz realizacją min. 2 projektów badawczych z użyciem chmurowych rozwiązań IT.

5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

7. Termin wykonania zamówienia.

7.1 Wykonawca jest zobowiązany do świadczenia usługi przez 24 miesiące od daty zawarcia umowy.

8. Informacje dotyczące warunków składania ofert przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia.

- 8.1 W przypadku wnoszenia oferty wspólnej przez dwóch lub więcej wykonawców (konsorcja/spółki cywilne):
 - 1) wykonawcy są zobowiązani ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w zapytaniu ofertowym albo do reprezentowania w zapytaniu ofertowym i zawarcia umowy. W związku z powyższym niezbędne jest przedłożenie w ofercie dokumentu zawierającego pełnomocnictwo w celu ustalenia podmiotu uprawnionego do występowania w imieniu wykonawców w sposób umożliwiający ich identyfikację,
 - 2) w przypadku spółki cywilnej wykonawcy są zobowiązani przedłożyć wraz z ofertą stosowne pełnomocnictwo, chyba że pełnomocnictwo wynika z dołączonej do oferty umowy spółki bądź wszyscy wspólnicy podpiszą ofertę.
- 8.2. Oferta musi być podpisana w taki sposób, aby prawnie zobowiązywała wszystkich wykonawców występujących wspólnie.

9. Dodatkowe informacje dla wykonawców.

- 9.1 Zamawiający informuje, że nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę przedmiotu zamówienia.
- 9.2 Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy i podania przez wykonawcę firm podwykonawców.

10. Formularze i dokumenty, które należy dołączyć do oferty:

- 10.1 Do oferty wykonawca dołącza wypełniony Formularz ofertowy – wzór stanowi Załącznik Nr 5.
- 10.2 Do oferty wykonawca dołącza wypełniony Formularz cenowy – wzór stanowi Załącznik Nr 3.
- 10.3 Dokumenty, w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii, potwierdzające uprawnienie osób do podpisania oferty i innych dokumentów, oraz złożenia oświadczeń o ile nie wynikają z przepisów prawa lub innych dołączonych do oferty dokumentów rejestrowych.

11. Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów.

- 11.1 Zapytanie ofertowe prowadzi się z zachowaniem jako podstawowej formy pisemnej.
- 11.2 Z zastrzeżeniem postanowień zawartych w pkt 10.3 zamawiający dopuszcza, aby komunikacja pomiędzy zamawiającym a wykonawcami odbywała się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 1640 z późn. zm.), osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu, lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniach usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2020 r. poz. 1347 z późn. zm.).
- 11.3 W przypadku wezwania przez zamawiającego do złożenia, uzupełnienia lub poprawienia, dokumentów lub pełnomocnictw, dokumenty lub pełnomocnictwa należy przedłożyć w formie wskazanej przez zamawiającego w wezwaniu.
- 11.4 Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniach usług drogą elektroniczną strona, która je otrzymuje jest zobowiązana na żądanie strony przekazującej do niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania. Adres, numer telefonu, numer faksu oraz adres poczty elektronicznej zamawiającego zostały podane w pkt 1 zaproszenia do złożenia oferty.
- 11.5 Osoba uprawniona do kontaktowania się z wykonawcami jest: Bogdan Goźliński tel. +48224312235; faks +48224312358; e-mail: b.gozlinski@igichp.edu.pl
- 11.6 Godzinami pracy osoby, o której mowa w pkt 11.5, są godz. od 08:00 do 15:00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy oraz sobót.
- 11.7 Zapytanie ofertowe prowadzi się w języku polskim.
- 11.8 Wykonawca zobowiązany jest podać w ofercie nr faksu oraz adres poczty elektronicznej (e-mail), na które będą przekazywane, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przez zamawiającego.

12. Opis sposobu udzielania wyjaśnień i zmian treści zaproszenia do złożenia oferty.

- 12.1 Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści warunków zapytania ofertowego. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni robocze przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści warunków zapytania ofertowego wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
- 12.2 Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści warunków zapytania ofertowego wpłynie po upływie terminu składania wniosku lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
- 12.3 Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku.
- 12.4 Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający przekaże wykonawcom, którym przekazał zaproszenie do złożenia ofert, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli zaproszenie do złożenia ofert jest udostępnione na stronie internetowej zamieszcza na tej stronie. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający upubliczni również na stronie podmiotowej zamawiającego w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie internetowej prowadzonego zapytania ofertowego.
- 12.5 Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść warunków zapytania ofertowego. Dokonaną zmianę zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim wykonawcom, którym przekazano zaproszenie do złożenia ofert.
- 12.6 Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wykonawców.
- 12.7 W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią zaproszenia do złożenia ofert a treścią udzielonych wyjaśnień oraz zmian zaproszenia do złożenia ofert, jako obowiązujące należy przyjąć treść informacji zawierającej późniejsze oświadczenie zamawiającego.

13. Termin związania z ofertą.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od terminu składania ofert wskazanego w pkt 17. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

14. Wymagania dotyczące wniesienia wadium.

Nie jest wymagane.

15. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy.

Nie jest wymagane.

16. Opis sposobu przygotowania ofert.

- 16.1 Oferta musi być sporządzona zgodnie z zasadami wynikającymi z warunków zapytania ofertowego.
- 16.2 Wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi wykonawca.
- 16.3 Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pod rygorem nieważności w formie pisemnej. Zamawiający nie wyraża zgody na składanie ofert w postaci elektronicznej.
- 16.4 Oferta musi być podpisana przez osoby umocowane do zaciągania zobowiązań w imieniu wykonawcy.
- 16.5 Ofertę w formie pisemnej należy złożyć w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
- 16.6 Na kopercie oferty należy zamieścić następujące informacje:
Adres wykonawcy.
„Oferta na świadczenie usługi oferującej system informatyczny klasy RIS/PACK umożliwiający kompleksowe wsparcie działań sieci pracowni radiologii i diagnostyki obrazowej wykorzystywanych w projekcie SOLACE” **Nie otwierać przed 27.09.2024 r. godz. 09:10.**
- 16.7 Oferta musi zawierać wszystkie dokumenty wskazane w zaproszeniu do złożenia ofert. Dokumenty muszą mieć formę oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem na każdej stronie zawierającej treść przez wykonawcę (osobę/osoby upoważnioną do reprezentacji wykonawcy wymienioną w dokumencie rejestracyjnym prowadzonej działalności gospodarczej) lub pełnomocnika.

- 16.8** W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawców lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub te podmioty.
- 16.9** Wszelkie skreślenia, poprawki, których dokonał wykonawca w ofercie muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
- 16.10** Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 16.11** Wskazane jest, aby strony oferty (wszystkie dokumenty składające się na ofertę) były trwale ze sobą połączone, kolejno ponumerowane, a informacja o ilości stron, zamieszczona w treści oferty.
- 16.12** W przypadku przedłożenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, wykonawca winien w sposób niebudzący wątpliwości zastrzec, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wskazane jest, aby informacje te były umieszczone w osobnym wewnętrznym opakowaniu, trwale ze sobą połączone i ponumerowane.
- 16.13** Wszystkie strony oferty w formie pisemnej powinny być podpisane lub parafowane przez wykonawcę.
- 16.14** Przed upływem terminu składania ofert, wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub ją wycofać. Zmiany oferty albo jej wycofanie winny być doręczone zamawiającemu, pod rygorem nieważności, na piśmie, opakowane tak jak oferta i oznaczone wyrazem: „ZMIANA” albo „WYCOFANIE OFERTY”, przed upływem terminu składania ofert wraz z oświadczeniem o wprowadzeniu zmian albo wycofaniu. Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić jakichkolwiek zmian w treści oferty po upływie terminu składania ofert.
- 16.15** Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 16.16** Wszelkie negatywne konsekwencje mogące wynikać z niezachowania powyższych wymagań będą obciążały wykonawcę.

17. Miejsce i termin składania ofert.

- 17.1** Oferty należy składać w Instytucie Gruźlicy i Chorób Płuc, 01-138 Warszawa, ul. Płocka 26; Zakład Genetyki i Immunologii Klinicznej /bud. E, 4 piętro/ do dnia 27.09.2024 r. do godz. 09:00.
- 17.2** Zamawiający niezwłocznie zwróci ofertę, która została złożona po terminie.

18. Miejsce i termin otwarcia ofert.

- a. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 27.09.2024 r. o godz. 09:10 w siedzibie zamawiającego budynek „E”, Pracownia Informatyczna.
- b. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- c. Podczas otwarcia ofert podane zostaną nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia oraz warunków płatności zawartych w ofertach.
- d. Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.
- e. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty, zostanie udostępniona na tablicy ogłoszeń zamawiającego oraz na stronie internetowej zamawiającego jak w pkt 1 zaproszenia do złożenia oferty jeżeli zaproszenie do złożenia oferty jest udostępnione na stronie internetowej.
- f. Zamawiający powiadomi o wynikach postępowania wszystkich wykonawców. Wybranemu wykonawcy zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy.
- g. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem składania ofert jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.

19. Sposób obliczenia ceny oferty.

- 19.1** Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty: usługi opisanej w zaproszeniu do złożenia oferty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także podatku od towarów i usług).
- 19.2** Cena oferty musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia wynikające z zaproszenia do złożenia oferty i należy ją traktować jako wynagrodzenie ostateczne.
- 19.3** Ceny wszystkich elementów zamówienia określone przez wykonawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianie.
- 19.4** Cena powinna być wyrażona w złotych.
- 19.5** Cena musi być podana w złotych cyfrowo i słownie, w zaokrągleniu do drugiego miejsca po przecinku.
- 19.6** Rozliczenia między zamawiającym, a wykonawcą będą regulowane w złotych.

20. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert.

- a. W odniesieniu do wykonawców, którzy spełnili postawione warunki komisja dokona oceny ofert na podstawie kryterium:

Nr kryt.	Kryterium oceny.	Znaczenie.
1.	Cena.	100%

- b. Punkty przyznawane za kryterium będą liczone wg następującego wzoru:

Wzór.
Liczba punktów = $(C_n/C_b \times 100 \text{ pkt})$ gdzie: - C_n – najniższa cena spośród wszystkich ofert ważnych, - C_b – cena oferty badanej.

- c. Oferta, która uzyska największą liczbę punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą.
- d. Zamawiający poinformuje wszystkich wykonawców, którzy złożyli oferty o wyniku zapytania ofertowego, w tym także o zamknięciu zapytania ofertowego bez dokonania wyboru.

21. Zawarcie umowy.

- 21.1** Zamawiający zawrze umowę z wykonawcą, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w formie pisemnej poprzez złożenie podpisów na dokumencie obejmującym treść oświadczeń woli przez każdą ze stron.
- 21.2** Projekt umowy określa Załącznik Nr 4 do warunków zapytania ofertowego.

22. Informacje o formalnościach jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

- 22.1 Zamawiający zawiadomi wykonawcę o miejscu i terminie podpisania umowy. Wykonawca jest zobowiązany zawrzeć umowę zgodnie z projektem umowy.
- 22.2 Przed podpisaniem umowy wybrany wykonawca przekaze zamawiającemu informacje o osobach które będą podpisywać umowę oraz przedstawi umowę regulującą współpracę podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (o ile występują).
- 22.3 Zamawiający zawrze umowę w terminie związania z ofertą.
- 22.4 Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, wzywany dwukrotnie do podpisania umowy we wskazanym terminie nie podpisze jej, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny.

23. Postanowienia końcowe.

- 23.1 Zamawiający odrzuci ofertę:
1. złożoną przez wykonawcę po terminie,
 2. zawierającą nieprawdziwe informacje,
 3. nieważną,
 4. niezgodną z warunkami zapytania ofertowego;
 5. jeżeli wykonawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny,
 6. jeżeli wykonawca złożył ofertę alternatywną.
- 23.2 Zamawiający unieważni zapytanie ofertowe, gdy:
1. nie wpłynęła żadna oferta,
 2. zostaną odrzucone wszystkie oferty,
 3. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższać będzie kwotę, którą zamawiający przeznaczył na finansowanie zamówienia,
 4. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie zapytania ofertowego lub zawarcie umowy nie leży w interesie zamawiającego, np. zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć, zostaną mu cofnięte środki przyznane na sfinansowanie zamówienia.
- 23.3 Zamawiający, po upływie terminu składania ofert zastrzega sobie możliwość odwołania lub zmiany warunków zapytania ofertowego bez podania przyczyn.
- 23.4 Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakończenia zapytania ofertowego bez wybrania którejkolwiek ze złożonych ofert bez podania przyczyny.

24. Ochrona danych osobowych.

Zamawiający, wypełniając obowiązki wynikające z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04 maja 2016 str. 1), zwanego dalej RODO, informuje, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc – zwany dalej „Instytutem”, z siedzibą w Warszawie, adres: 01-138 Warszawa, ul. Płocka 26,
- 2) powołaliśmy inspektora ochrony danych osobowych w Instytucie, można się z nim skontaktować pisząc na adres e-mail: iod@igichp.edu.pl tel. +48-22-43-12-235,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą:
 - a) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na: „świadczenie usługi oferującej system informatyczny klasy RIS/PACK umożliwiający kompleksowe wsparcie działań sieci pracowni radiologii i diagnostyki obrazowej wykorzystywanych w projekcie SOLACE”. W przypadku udzielenia zamówienia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. B RODO tzn. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której będzie Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań przed zawarciem umowy,
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania oraz ustawę z dnia 06 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 2176) oraz podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, a także podmioty upoważnione przez Administratora danych,
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez:
 - a) okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia przez okres wynikający z obowiązku archiwizacyjnego,
 - b) cały czas, przez który umowa będzie wykonywana, a także później tj. do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy i w związku z realizacją obowiązku archiwizacyjnego – w przypadku udzielenia Pani/Panu zamówienia,
- 6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym,
- 7) w przypadku udzielenia Pani/Panu zamówienia podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne, lecz konieczne do zawarcia i wykonania umowy,
- 8) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO,
- 9) posiada Pani/Pan:
 - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
 - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, przy czym prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia,
 - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO,
- 10) nie przysługuje Pani/Panu:
 - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. B, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
 - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
 - c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, w przypadku gdy podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. C RODO.

Załącznik Nr 2- Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

Wymagania podstawowe

I. Przeznaczenie.

Lp.	Wymagania minimalne
1	2
1.	Dostawa licencji na chmurową platformę chorób płuc ("System") System przeznaczony jest do wspierania procesów związanych z gromadzeniem i wymianą informacji o zdarzeniach medycznych, w tym obrazowej dokumentacji medycznej oraz danych diagnostycznych, epidemiologicznych, klinicznych i terapeutycznych. Platforma umożliwia prowadzenie badań przesiewowych z wykorzystaniem niskodawkowej tomografii komputerowej (NDTK) w diagnostyce raka płuca, wspomaganych przez algorytmy sztucznej inteligencji (AI). System zapewnia narzędzie do bezpiecznej współpracy i wymiany danych pomiędzy min. 25 podmiotami leczniczymi współpracującymi z Zamawiającym w ramach projektu badań przesiewowych, z uwzględnieniem obowiązujących standardów dt. dokumentacji medycznej, organizacji i wymiany danych w systemie ochrony zdrowia.
2.	System umożliwia realizację procesów zarówno Podmiotu Zlecającego jak i Podmiotu Świadczącego, w rozumieniu Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2019 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej wykonywanej za pośrednictwem systemów teleinformatycznych (Dz.U. 2019 poz. 834).
3.	System umożliwia kastomizację i dostosowanie formularzy, wzorów raportów strukturyzowanych, ankiet i kwestionariuszy medycznych w ramach projektu badań przesiewowych w okresie do 30 dni od dnia dostawy systemu w zakresie określonym niniejszą specyfikacją.

II. Licencjonowanie.

1	2
1.	Na System udzielana jest niewyłączna, nieprzenoszalna, ograniczona czasowo do 24 miesięcy licencja pozwalająca na użytkowanie Systemu w ramach przedsiębiorstwa Zamawiającego.
2.	W ramach licencji jest zapewniona aktualizacja Systemu, gwarancja i nadzór producenta przez okres 24 miesięcy.
3.	Licencja uprawnia do użytkowania Systemu w 1 pracowni mobilnej Tomografii Komputerowej wykonującej badania NDTK na rzecz Zamawiającego.
4.	Licencja uprawnia do podłączenia min. 25 podmiotów zewnętrznych współpracujących z Zamawiającym w projekcie w zakresie funkcjonalnym umożliwiającym planowanie oraz realizację wizyt kwalifikacyjnych i wynikowych w ramach projektu badań przesiewowych raka płuca, z wyłączeniem realizacji badań NDTK. System zapewnia separację przechowywanych danych podmiotów zewnętrznych zarówno na poziomie bazy danych jak i przechowywanych obiektów (plików, danych obrazowych itp.) oraz separację ról i uprawnień użytkowników, w tym administracji użytkownikami.
5.	Licencja nie posiada ograniczeń co do liczby użytkowników końcowych Systemu; dotyczy zarówno liczby użytkowników mogących korzystać z Systemu jednocześnie jak i łącznej liczby aktywnych kont użytkowników.
6.	Z wyłączeniem przeglądarek diagnostycznych DICOM, licencja nie posiada ograniczeń co do liczby stanowisk komputerowych korzystających z Systemu; dotyczy zarówno liczby stanowisk mogących korzystać z Systemu jednocześnie jak i łącznej liczby stanowisk podłączonych do Systemu.
7.	Licencja nie posiada ograniczeń co do liczby komórek organizacyjnych (pracowni) możliwych do zdefiniowania w Systemie w ramach fizycznych lokalizacji, na które licencjonowany jest System.

8.	Licencja umożliwia podłączenie 1 urządzenia diagnostycznego klasy TK do Systemu.
9.	Licencja umożliwia rozbudowę o możliwość integracji Systemu z systemami dziedzinowymi klasy RIS, PACS, LIS lub HIS w ramach udostępnionego przez System, otwartego API integracyjnego HL7 / DICOM, bez ponoszenia dodatkowych kosztów licencyjnych przez Zamawiającego, z wyłączeniem kosztów wykonania integracji oraz kosztów dostosowania i rekonfiguracji systemów zewnętrznych do celów integracji.
10.	Licencja obejmuje pakiet min. 10 000 powiadomień SMS w okresie objętym gwarancją.
11.	Licencja nie posiada ograniczeń co do typu oraz liczby przechowywanych badań TK w Systemie w ramach pojemności podstawowej archiwum chmurowego.
12.	Licencja umożliwia opcjonalną, odpłatną rozbudowę archiwum chmurowego o minimum 1 TB, do łącznej pojemności min. 500 TB, z uwzględnieniem stałej, miesięcznej ceny za każdy rozpoczęty dodatkowy 1 TB w okresie trwania licencji nie wyższej niż 120 zł brutto.

III. Aspekty prawne.

1	2
1.	Zakres i rodzaj przekazywanych danych oraz scenariusze przetwarzania danych w zakresie wymiany dokumentacji medycznej są zgodne z: • Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2019 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej wykonywanej za pośrednictwem systemów teleinformatycznych (Dz.U. 2019 poz. 834), • Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015 r., poz. 2069), • Ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2011, Nr 113, poz. 657 z późn. zm.) w zakresie dotyczącym elektronicznej dokumentacji medycznej.
2.	System posiada oznakowanie znakiem CE oraz deklaracje producenta w zakresie zgodności z wymaganiami dyrektywy MDD 93/42/EWG (lub równoważnej wg. MDR) dla wyrobu medycznego klasy min. I oraz został zgłoszony do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych jako wyrób medyczny klasy I.
3.	Komponenty programowe realizujące funkcjonalności Modułu Komputerowego Wspomagania Diagnostyki, tj. algorytmy AI analizujące badania TK klatki piersiowej, są oznakowanymi znakiem CE wyrobami medycznymi minimum klasy II zgodnie z wymaganiami dyrektywy MDD 93/42/EWG dla wyrobów medycznych (lub równoważnej wg. MDR) oraz zostały wprowadzone do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
4.	Komponenty programowe realizujące funkcjonalności Przeglądarki Webowej DICOM są oznakowanymi znakiem CE wyrobami medycznymi minimum klasy II zgodnie z wymaganiami dyrektywy MDD 93/42/EWG (lub równoważnej wg. MDR) dla wyrobów medycznych oraz zostały wprowadzone do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

IV. Szkolenia, gwarancja, zasoby sprzętowe i serwis.

1	2
1.	Wraz z Systemem dostarczane jest min. 8 godzin zdalnych szkoleń (w układzie 2 x 4 godz. lub 1 x 8 godz.) dla użytkowników Zamawiającego oraz min. 2 godziny zdalnych szkoleń (1 x 2 godz.) dla każdego z min. 25 podmiotów współpracujących z Zamawiającym w ramach projektu. Szkolenia obejmują: • obsługę Systemu w zakresie podstawowej ewidencji zdarzeń medycznych przez personel podmiotu Zlecającego, • obsługi Systemu w zakresie zaawansowanej ewidencji zdarzeń medycznych i ich oceny przez personel specjalistyczny (lekarz radiolog, personel kliniczny) • wymiany danych pomiędzy Zamawiającym, a podmiotami współpracującymi • administracji Systemem przez administratora lokalnego • zgłaszania usterek i problemów technicznych, w tym obsługi systemu zgłoszeń serwisowych.

2.	Użytkownicy mają możliwość zgłaszania usterek i zgłoszeń serwisowych, za zwrotnym potwierdzeniem przyjęcia zgłoszenia: • bezpośrednio z poziomu Systemu przez zalogowanych użytkowników (bez potrzeby dodatkowego uwierzytelniania), • on-line za pośrednictwem systemu zgłoszeń serwisowych, • telefonicznie, • mailowo.
3.	W okresie licencji zapewniona gwarancja na system obejmująca zdalny nadzór i monitoring systemu oraz zdalne wsparcie informatyczne w systemie 24/7/365
4.	W ramach licencji i w okresie gwarancji zapewniona niezbędna infrastruktura sprzętowa, sieciowa i serwerowa w zewnętrznym centrum danych pozwalająca na uruchomienie i zapewnienie dostępności systemu dla Zamawiającego, jak i min. 25 podmiotów współpracujących z Zamawiającym
5.	W okresie licencji zapewnione podstawowe archiwum chmurowe dla badań DICOM o łącznej pojemności min. 5 TB

V. Składowe systemu

1	2
1.	System zbudowany jest z następujących modułów funkcjonalnych: • Moduł Archiwizacji i Dystrybucji Danych Obrazowych, • Przeglądarka Webowa DICOM, • Moduł Ewidencji Zdarzeń Medycznych, • Moduł Komputerowego Wspomagania Diagnostyki, • Moduł Analizy Danych, • Moduł Uwierzytelniania i Autoryzacji.
2.	System zapewnia dla Zamawiającego i każdego z min. 25 podmiotów współpracujących: a) separację danych zgodną z RODO (z wydzieleniem niezależnych baz danych dla poszczególnych podmiotów i niezależnych archiwów danych obrazowych - macierzy dyskowych lub repozytoriów obiektów w chmurze typu S3), b) niezależne zarządzanie użytkownikami, rolami i uprawnieniami dostępu, c) możliwość zachowania pełnej funkcjonalności systemu przy równoczesnej pracy min. 25 użytkowników z każdego z podmiotów, d) możliwość indywidualnej konfiguracji każdego z modułów, w tym zawartości słowników, procedur, reguł obiegu danych, reguł walidacji, reguł automatyzacji workflow, reguł widoczności poszczególnych zdarzeń medycznych i roli użytkowników. e) możliwość dwukierunkowej wymiany danych pomiędzy Zamawiającym a podmiotami współpracującymi w ramach Systemu.
3.	System zapewnia wewnętrzną integrację w ramach Systemu pomiędzy Zamawiającym i współpracującymi z Zamawiającym podmiotami, obejmującą następujący zakres: • Przyjmowanie skierowań elektronicznych zgodnych z HL7, • Odsyłanie wyników w formacie HL7, • Przyjmowanie aktualizacji skierowań elektronicznych zgodnych z HL7, • Przyjmowanie żądań przekazania wyniku do kontroli jakości Podmiotu Świadczącego, • Przyjmowanie dokumentacji medycznej pacjenta, w tym historii choroby, wyników konsultacji, badań obrazowych w formacie HL7 CDA, • Przyjmowanie z systemu PACS danych obrazowych DICOM, • Odsyłanie do systemu PACS danych obrazowych stanowiących element dokumentacji wyniku: obrazy kluczowe DICOM (key object DICOM), rekonstrukcje, encapsulated PDF, • Przekazywanie opisów badań zgodnie ze standardem EDM tj. PIK HL7 CDA
4.	Użytkownicy korzystają z każdego z modułów Systemu wyłącznie przy użyciu przeglądarki internetowej. Zamawiający dopuszcza, że dostęp do zewnętrznego napędu CD/DVD celem uploadu badań porównawczych, dostępu do skanera dokumentów, dostępu do podpisu cyfrowego, dostępu do speechmike, może wymagać zainstalowania dodatkowej aplikacji narzędziowej na komputerze użytkownika (Windows 7/10 i MacOS 10.13 lub wyżej), przy czym Zamawiający oczekuje, że dla tych funkcjonalności wspólnym interfejsem użytkownika

	jest również przeglądarka internetowa.
5.	Wszystkie moduły i funkcjonalności wykorzystują wspólny interfejs użytkownika i korzystają ze wspólnego mechanizmu uwierzytelniania (Single Sign-On), który eliminuje konieczność osobnego logowania się do każdego z modułu/funkcjonalności.
6.	Dostęp do interfejsu użytkownika Systemu możliwy jest bezpośrednio z sieci publicznej Internet przy wykorzystaniu protokołu HTTPS bez konieczności stosowania dodatkowych narzędzi typu VPN
7.	Wymiana danych obrazowych w Systemie możliwa jest minimum w następujący sposób: • przy użyciu protokołu DICOM 3.0 dostępnego przez połączenie VPN IPSec pomiędzy wewnętrzną siecią Zamawiającego/podmiotów współpracujących a chmurą, w której posadowiony jest System • przy użyciu protokołu DICOM 3.0 udostępnionego w wewnętrznej sieci Zamawiającego/podmiotów współpracujących przez sprzętowy router dostarczony przez dostawcę Systemu i zapewniający bezpieczne przekazywanie danych do chmury, • bezpośrednio przez sieć publiczną Internet przy użyciu protokołu DICOM 3.0 dostępnego przez połączenie VPN OpenVPN i/lub WireGuard, zestawiane indywidualnie z poziomu Systemu pomiędzy uprawnionym użytkownikiem Zamawiającego/podmiotów współpracujących a chmurą, w której posadowiony jest System. W celu zapewnienia operacyjnej łatwości dołączania nowych użytkowników do Systemu, prowadzących prace badawcze w trakcie trwania projektu, Zamawiający oczekuje, że System oferować będzie graficzny interfejs użytkownika zintegrowany z resztą Systemu pozwalający na wygodne generowanie certyfikatów i konfiguracji VPN (OpenVPN i/lub WireGuard) dla indywidualnych użytkowników. • bezpośrednio przez sieć publiczną Internet przy wykorzystaniu protokołu DICOMweb (WADO-RS, QUIDO-RS, STOW-RS), bez konieczności stosowania dodatkowych narzędzi typu VPN. Komunikacja po protokole DICOMweb musi być zabezpieczona przez HTTPS oraz autoryzację użytkownika loginem i hasłem.
8.	Wymiana danych HL7 w Systemie możliwa jest minimum w następujący sposób: • przy użyciu protokołu HL7 v. 2 dostępnego przez połączenie VPN IPSec pomiędzy wewnętrzną siecią Zamawiającego/podmiotów współpracujących a chmurą, w której posadowiony jest System • przy użyciu protokołu HL7 v. 2 udostępnionego w wewnętrznej sieci Zamawiającego/podmiotów współpracujących przez sprzętowy router dostarczony przez dostawcę Systemu i zapewniający bezpieczne przekazywanie danych do chmury.

VI. Funkcjonalności ogólne.

1	2
1.	Zakres gromadzonych danych w Systemie obejmuje zdarzenia medyczne związane z kwalifikacją do badania przesiewowego NDTK, wykonaniem pierwszorazowego, kontrolnego i okresowego badania NDTK, wizytą wynikową po badaniu NDTK, a w szczególności dane związane z: • Skierowaniem na badanie / wizytę • Zlecenie wykonania badania • Zlecenia opisu badania • Zlecenia konsultacji • Dane identyfikacyjne pacjenta związane ze zdarzeniami medycznymi • Badania obrazowe • Dane z wywiadu lekarskiego, rodzinnego, środowiskowego i dane epidemiologiczne • Skanów formularzy, ankiet i dokumentacji dostarczonej przez pacjenta
2.	System daje możliwość ręcznego wprowadzania danych w ustrukturyzowany i jednolity dla wszystkich użytkowników sposób, przez zapewnienie odpowiedniej walidacji wprowadzanych danych, słowników, oraz formularzy strukturyzowanych do wprowadzania danych zamiast pól do wprowadzania swobodnego tekstu.
3.	System prezentuje zbiory danych (zdarzenia medyczne) w formie interaktywnych tabel (Data Grid), umożliwiając: • Wyszukiwanie i sortowanie po dowolnej kolumnie, • Zmianę szerokości kolumn, • Wybór kolumn widocznych dla użytkownika, • Stworzenie i zapamiętanie własnych filtrów danych.

4.	System umożliwia danemu użytkownikowi pracę nad więcej niż jednym zdarzeniem medycznym jednocześnie w ramach jednego okna (zakładki) przeglądarki.
5.	System dostarcza funkcjonalność uniwersalnej wyszukiwarki, pozwalającej wyszukiwać podaną frazę w numerze zdarzenia medycznego, w danych podstawowych pacjenta (imię, nazwisko, PESEL/inny identyfikator)
6.	System ogranicza widoczność danych dla użytkownika w każdym z modułów Systemu w zależności od roli użytkownika, jego przypisania do określonych jednostek organizacyjnych Zamawiającego i podmiotów współpracujących zdefiniowanych w Systemie oraz w zależności od grup widoczności zdefiniowanych dla danego użytkownika.
7.	System zapewnia możliwość ograniczenia dostępności i funkcjonalności każdego z modułów w zależności od roli użytkownika
8.	System umożliwia odzwierciedlenie struktury organizacyjnej Zamawiającego i podmiotów współpracujących zawartej w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą poprzez zdefiniowanie w Systemie jednostek organizacyjnych, ustawienie dla tych jednostek odpowiednich danych z ksiąg rejestrowych oraz przypisanie do nich użytkowników, a także późniejsze przypisywanie jednostek organizacyjnych do zdarzeń medycznych na etapie ich wprowadzania.
9.	System umożliwia przypisanie użytkownikom jednej bądź wielu spośród następujących ról: • Lekarz opisujący, • Lekarz wykonujący, • Lekarz konsultujący • Koordynator pacjenta, • Technik, • Menadżer.
10.	System dostarcza obiegi przepływu pracy (workflow): • Obieg wprowadzania danych i podstawowej ewidencji zdarzenia medycznego w oparciu o dokumentację medyczną, w tym skierowanie, • Obieg autoryzacji zdarzeń medycznych (zleceń, opisów badań, konsultacji) podpisem cyfrowym, • Obieg anulowania zdarzenia medycznego, zarówno wewnątrz u Zamawiającego/w podmiocie zewnętrznym, jak i pomiędzy Zamawiającym a podmiotem zewnętrznym, współpracującym z Zamawiającym, • Obieg kontroli jakości, zarówno wewnątrz u Zamawiającego/w podmiocie zewnętrznym, jak i pomiędzy Zamawiającym a podmiotem zewnętrznym, współpracującym z Zamawiającym, • Obieg planowania zdarzenia medycznego, • Obieg wprowadzania danych i zaawansowanej, specjalistycznej ewidencji zdarzenia medycznego, w tym wykonania opisu badania lub konsultacji, zarówno wewnątrz u Zamawiającego/w podmiocie zewnętrznym, jak i pomiędzy Zamawiającym a podmiotem zewnętrznym, współpracującym z Zamawiającym, • Obiegi przeprowadzenia konsultacji i rekonstatacji, zarówno wewnątrz u Zamawiającego/w podmiocie zewnętrznym, jak i pomiędzy Zamawiającym a podmiotem zewnętrznym, współpracującym z Zamawiającym,
11.	Dostępność poszczególnych obiegów przepływu pracy dla użytkownika jest uzależniona od posiadanych przez niego ról w Systemie.
12.	System umożliwia zdefiniowanie grup widoczności dla zdarzeń medycznych, używanych przez System do określenia, czy dane zdarzenie jest widoczne dla danego użytkownika. Każda grupa widoczności składa się z zestawu reguł opartych o cechy zdarzenia (jednostka kierująca, jednostka wykonująca, typ, modalność, procedura, płatnik, priorytet). System umożliwia przypisanie użytkownika do jednej lub więcej grup widoczności.
13.	System posiada polską i angielską wersję językową oraz umożliwia skonfigurowanie domyślnej wersji językowej interfejsu użytkownika Systemu niezależnie dla Zamawiającego i każdego z podmiotów współpracujących z Zamawiającym
14.	System umożliwia wprowadzanie, wyświetlanie i przetwarzanie wszystkich danych z użyciem polskich znaków diakrytycznych.
15.	Interfejs użytkownika Systemu prezentuje zawsze w widocznym miejscu aktualną, pełną datę systemową z

	dniem tygodnia i aktualny czas systemowy.
16.	System pozwala na sporządzanie wewnętrznych notatek systemowych widocznych dla personelu medycznego i powiązanych z procedurami i zdarzeniami medycznymi
17.	Wbudowane w system powiadomienia pozwalające na informowanie personelu zaangażowanego we wprowadzanie i edycję procedury o nowych notatkach dotyczących powiązanej procedury z możliwością wymiany informacji pomiędzy podmiotami
18.	Możliwość umieszczenia nazwy i identyfikacji wizualnej Zamawiającego/podmiotu współpracującego na ekranie logowania do Systemu oraz na dokumentach wytwarzanych w Systemie w tym min. z identyfikacją projektu, logotypu projektu, danych podmiotu i logotypów wymaganych przepisami dotyczącymi zasad promocji projektów UE
19.	Zapewniona funkcjonalność anonimizacji danych, obejmującą zarówno dane w Module Ewidencji Zdarzeń Medycznych, jak i dane obrazowe DICOM w Module Archiwizacji i Dystrybucji Danych Obrazowych. Zamawiający oczekuje, że oprócz usuwania danych osobowych z pól danych w Module Ewidencji Zdarzeń Medycznych oraz z tagów DICOM w Module Archiwizacji i Dystrybucji Danych Obrazowych, anonimizacja będzie skutecznie usuwać z danych obrazowych DICOM skany dokumentów z odręcznym pismem oraz będzie zaciemniać utrwalone (burned-in) w obrazach dane osobowe, bez usuwania tych obrazów (np. nazwisko pacjenta na raporcie dawki Dose Screen albo na obrazie Secondary Capture z algorytmu AI), a także, że powstałe w wyniku anonimizacji nowe dane pacjentów będą zbliżone do danych oryginalnych (zachowana zostanie płeć oraz orientacyjny wiek pacjenta). Anonimizacja powinna być przeprowadzona zgodnie z profilem DICOM PS 3.15 2011 (Basic Application Level Confidentiality Profile), z opcjami: Retain Longitudinal Temporal Information With Modified Dates Option i Retain Safe Private Option. Anonimizacja danych musi być dostępna na żądanie użytkownika, podczas przekazywania danych pomiędzy Zamawiającym i podmiotami współpracującymi w projekcie, oraz podczas tworzenia kopii danych obrazowych w Module Archiwizacji i Dystrybucji Obrazów oraz podczas wypalania płyty CD/DVD z danymi badania. Ponadto System musi oferować możliwość skonfigurowania wymuszenia automatycznej anonimizacji danych w powyższych sytuacjach.

VII. Integracja i interfejsy.

1	2
1.	System zapewnia wewnętrzną integrację pomiędzy Zamawiającym i podłączonymi do Systemu podmiotami zewnętrznymi, współpracującymi w ramach projektu, obejmującą następujący zakres funkcjonalny: • Przekazywanie i aktualizowanie skierowań elektronicznych, zdarzeń medycznych i danych obrazowych DICOM, • Odsyłanie wyników i opisów w formie podpisanego cyfrowo dokumentu PDF (PAdES), obrazów kluczowych DICOM, rekonstrukcji DICOM, opisów badań w formacie PIK HL7 CDA • Przekazywanie dokumentacji medycznej pacjenta, w tym historii choroby, wyników konsultacji, badań obrazowych.
2.	System udostępnia następujące interfejsy integracyjne API: • HL7, w wersji od 2.5 do 2.8.2, oraz HL7 CDA, wsparciem wiadomości ADT In, ORM In/Out, ORU In/Out, MFN, umożliwiające przyjmowanie skierowań elektronicznych, odsyłanie wyników w formie podpisanego cyfrowo dokumentu PDF (PAdES), przyjmowanie aktualizacji skierowań elektronicznych, przyjmowanie żądań przekazania wyniku do kontroli jakości Podmiotu Świadczącego, przyjmowanie dokumentacji medycznej pacjenta, w tym historii choroby, wyników konsultacji, badań laboratoryjnych i obrazowych, • DICOM 3.0 (w tym także po TLS), z obsługą następujących klas DICOM: ○ Storage SCU/SCP, Verification SCU/SCP, ○ Storage Commitment SCU/SCP, ○ Query/Retrieve SCU/SCP, ○ Modality Performed Procedure Step SCU/SCP, ○ Modality Worklist SCP, ○ Instance Availability Notification SCU, • DICOMweb (w tym po HTTPS), implementujący operacje WADO-RS, QIDO-RS, STOW-RS oraz umożliwiający autoryzację użytkownika przy użyciu loginu i hasła.
3.	System posiada dokumentację techniczną udostępnianych interfejsów integracyjnych.

4.	System integruje się z oprogramowaniem klienckim GE AW Server (Advantage Workstation Server) zainstalowanym na komputerze użytkownika, umożliwiając użytkownikowi (lekarzowi) pracującemu nad zdarzeniem medycznym otwarcie wybranego badania i uruchomienie wybranej aplikacji diagnostycznej spośród zainstalowanych na serwerze AW Server, wprost z poziomu Systemu przy użyciu jednego kliknięcia, eliminując konieczność przeprowadzania dodatkowego wyszukiwania określonego badania/pacjenta przy użyciu klienta AW Server (tzw. pełna albo głęboka integracja z AW Server).
5.	System integruje się z oprogramowaniem OsiriX zainstalowanym na komputerze użytkownika, umożliwiając użytkownikowi (lekarzowi) pracującemu nad zdarzeniem medycznym otwarcie wybranego badania w oprogramowaniu OsiriX wprost z poziomu Systemu przy użyciu jednego kliknięcia, eliminując konieczność przeprowadzania dodatkowego wyszukiwania określonego badania/pacjenta w programie OsiriX.
6.	System integruje się z oprogramowaniem RadiAnt zainstalowanym na komputerze użytkownika, umożliwiając użytkownikowi (lekarzowi) pracującemu nad zdarzeniem medycznym otwarcie wybranego badania w oprogramowaniu RadiAnt wprost z poziomu Systemu przy użyciu jednego kliknięcia, eliminując konieczność przeprowadzania dodatkowego wyszukiwania określonego badania/pacjenta w programie RadiAnt.
7.	System integruje się z oprogramowaniem Merge eFilm zainstalowanym na komputerze użytkownika, umożliwiając użytkownikowi (lekarzowi) pracującemu nad zdarzeniem medycznym otwarcie wybranego badania w oprogramowaniu Merge eFilm wprost z poziomu Systemu przy użyciu jednego kliknięcia, eliminując konieczność przeprowadzania dodatkowego wyszukiwania określonego badania/pacjenta w programie Merge eFilm.
8.	System integruje się z oprogramowaniem TOMOCON zainstalowanym na komputerze użytkownika, umożliwiając użytkownikowi (lekarzowi) pracującemu nad zdarzeniem medycznym otwarcie wybranego badania w oprogramowaniu TOMOCON wprost z poziomu Systemu przy użyciu jednego kliknięcia, eliminując konieczność przeprowadzania dodatkowego wyszukiwania określonego badania/pacjenta w programie TOMOCON
9.	System integruje się z oprogramowaniem VEOLITY (Mevis) umożliwiając użytkownikowi (lekarzowi) pracującemu nad zdarzeniem medycznym otwarcie wybranego badania w oprogramowaniu VEOLITY wprost z poziomu Systemu przy użyciu jednego kliknięcia, eliminując konieczność przeprowadzania dodatkowego wyszukiwania określonego badania/pacjenta w programie VEOLITY oraz sporządzenie opisu badania w formie strukturyzowanej z wykorzystaniem wbudowanego w Veolity raportu SR
10.	System umożliwia użytkownikowi (lekarzowi) pracującemu nad zdarzeniem medycznym otwarcie wybranego badania przy użyciu jednego kliknięcia wprost w przeglądarce webowej DICOM, wbudowanej w System.
11.	System zapamiętuje ostatnio używane narzędzie do przeglądania obrazów i przy ponownym kliknięciu na przycisk otwierający przeglądarkę, uruchamia właściwą integrację z zewnętrzną przeglądarką lub uruchamia wbudowaną przeglądarkę webową DICOM

VIII. Cechy niefunkcjonalne Systemu

1	2
	Architektura
1.	System zbudowany zgodnie z paradygmatem NCA (ang. Native Cloud Architecture), czyli w sposób wykorzystujący zalety i możliwości technologii chmurowych, poprzez wykorzystanie co najmniej mechanizmów: • Auto-provisioning - automatyczne zarządzanie elementami środowiska aplikacyjnego w zależności od zapotrzebowania • Auto-scaling – automatyczne skalowanie wydajności w zależności od chwilowego zapotrzebowania • Auto-redundancy – automatyczne minimalizowanie ryzyk przestojów systemu i utraty danych związanych z awarią.
2.	Każdy z elementów Systemu jest łatwo skalowalny poziomo.
3.	System musi wykorzystywać mechanizmy równoważenia obciążenia (load balancing).

4.	System wykonany jest w architekturze klastra wysokiej dostępności active-active z wykorzystaniem min. dwóch centrów przetwarzania danych (serwerowni) i z automatycznym wykrywaniem awarii
5.	Architektura Systemu jest niezależna od rozwiązania sprzętowego i umożliwia uruchomienie Systemu w środowisku wirtualnym.
6.	System oparty jest o otwarty silnik bazodanowy PostgreSQL.
Ciągłość działania i dostępność	
7.	Aktualizacja poszczególnych elementów oprogramowania Systemu do nowszych wersji odbywa się bez przestoju, z zachowaniem pełnej dostępności Systemu dla użytkowników.
8.	Migracje danych w Systemie, jeśli ich przeprowadzenie jest wymagane w trakcie aktualizacji elementów oprogramowania Systemu, bądź to w wyniku akcji serwisowych realizowanych w ramach gwarancji, odbywają się bez konieczności zatrzymywania Systemu, z zachowaniem pełnej dostępności Systemu dla użytkowników.
9.	Load balancer nie stanowi pojedynczego punktu awarii (ang. Single Point of Failure).
10.	System jest odporny na awarię pojedynczych komponentów zarówno sprzętowych jak i programowych (np. w przypadku awarii dowolnego serwera fizycznego lub jednego z dwóch centrów przetwarzania danych (serwerowni) System musi zachować ciągłość działania, w przypadku zawieszenia lub awarii pojedynczego procesu realizującego daną usługę, System musi zachować ciągłość działania).
11.	W przypadku usterki pojedynczego komponentu programowego zwirtualizowanego komponentu fizycznego, System automatycznie podejmuje akcję naprawczą, polegającą na ponownym uruchomieniu danego komponentu.
Odtwarzanie awaryjne i trwałość danych	
12.	RPO (Recovery Point Objective) – System zapewnia poziom Tier 6 Disaster Recovery (Zero or near-zero data loss) przez zastosowanie mechanizmu synchronicznej replikacji danych oraz ciągłej archiwizacji (Continuous Archiving).
13.	System zapewnia możliwość przywrócenia go do stanu na dowolny punkt w czasie do 14 dni wstecz (Point In Time Recovery).
Bezpieczeństwo	
14.	Dane przechowywane w Systemie są zaszyfrowane na poziomie systemu plików (Szyfrowanie "at rest").
15.	Dane wymieniane pomiędzy poszczególnymi komponentami Systemu, w szczególności dane przesyłane pomiędzy przeglądarką internetową, której uruchomiony jest interfejs użytkownika Systemu, a serwerami Systemu, są przekazywane bezpiecznym tunelem TLS przy wykorzystaniu protokołu HTTPS (Szyfrowanie "in transit").
16.	Dane Zamawiającego oraz każdego z podmiotów współpracujących są przechowywane oddzielnie - separacja danych jest realizowana na poziomie oddzielnych baz danych każdego podmiotu oraz oddzielnych archiwów danych obrazowych (oddzielne macierze dyskowe lub oddzielne repozytoria obiektów w chmurze).
17.	Wszystkie komponenty Systemu korzystają z NTP celem zapewnienia synchronizacji czasu.
18.	System posiada graficzny interfejsu użytkownika pozwalający na przeglądanie i przeszukiwanie logów systemowych oraz na tworzenie i zapisywanie własnych filtrów wyszukiwania informacji w logach.
19.	System jest zabezpieczony przed atakami wymienionymi w OWASP Top 10 (https://github.com/OWASP/Top10/raw/master/2017/OWASP%20Top%2010-2017%20(en).pdf) zarówno z wnętrza sieci klienta jak i z zewnątrz.

IX. Wymagania dotyczące komputerów użytkowników.

1	2
1.	System może wymagać parametrów technicznych komputerów użytkownika nie wyższych niż: • Procesor: 2 rdzenie, 2 GHz, • Pamięć RAM: 4 GB, w przypadku korzystania z przeglądarki obrazów DICOM do celów diagnostycznych: 8 GB, • Ekran: o rozdzielczości 1440x900, w przypadku korzystania z przeglądarki obrazów DICOM do celów diagnostycznych: parametry ekranu zgodnie z właściwymi przepisami prawa.
2.	System musi być kompatybilny z komputerami użytkowników posiadającymi następujące systemy operacyjne: • Microsoft Windows, w wersji z aktywnym wsparciem producenta, nie mniejszej niż 8.1. • Apple MacOS, w wersji z aktywnym wsparciem producenta, nie mniejszej niż 10.13. Kompatybilność oznacza możliwość korzystania z wszystkich funkcji Systemu, w tym funkcji wymagających urządzeń peryferyjnych (skaner, podpis cyfrowy, dyktowanie nagrań głosowych)
3.	System musi być kompatybilny z poniższymi przeglądarkami internetowymi: • Google Chrome, w wersji bieżącej stabilnej, lub poprzedniej stabilnej (z dokładnością do głównego numeru wersji – przykładowo, jeśli bieżąca wersja stabilna to 73.0.3683.46, to poprzednia wersja stabilna to dowolna wersja z linii 72.x.xxxx.xx) • Dodatkowo, webowa przeglądarka diagnostyczna DICOM musi być kompatybilna z następującymi przeglądarkami na urządzeniach mobilnych: ○ iOS Safari - w wersji bieżącej ○ Android Chrome - w wersji bieżącej

X. Moduł Archiwizacji i Dystrybucji Danych Obrazowych.

1	2
1.	Zapewniona konfiguracja sprzętowo-programowa w chmurze gwarantuje wydajną i stabilną pracę systemu przy dziennym przyroście nieskompresowanych danych co najmniej 500 GB oraz z uwzględnieniem wymaganej jednoczesnej pracy min. 50 użytkowników.
2.	System posiada konfigurowalne zasady routingu badań DICOM (w oparciu o tagi DICOM oraz zdarzenia w Systemie, w tym przekazanie, otrzymanie i zmiana stanu workflow zdarzenia medycznego a także w wyniku wymiany danych zdarzenia medycznego pomiędzy Zamawiającym a podmiotami współpracującymi)
3.	Funkcja prefetching-u badań na podstawie zleceń z zewnętrznych systemów np. RIS, HIS
4.	Funkcja prefetching-u badań na podstawie zdarzeń z modułu ewidencji zdarzeń medycznych
5.	Funkcja prefetching-u poprzednich badań pacjenta z archiwum długoterminowego na podstawie otrzymania pierwszego obrazu nowego badania i/lub automatycznego wysłania tych badań do zewnętrznych systemów DICOM
6.	Funkcja budowania zasad prefetching-u badań, umożliwiającą wyszczególnienie, które z poprzednich badań są istotne dla bieżącego badania w celu ich automatycznego przesyłu do zewnętrznych systemów i węzłów DICOM, na podstawie danych HL7 i/lub DICOM (np. obszar anatomiczny, rodzaj urządzenia diagnostycznego, wiek badania, priorytet badania)
7.	System posiada mechanizm automatycznego pobierania obrazów poprzednich badań pacjenta z zewnętrznych systemów DICOM na podstawie zleceń z zewnętrznych systemów np. RIS, HIS oraz na podstawie odebranych badań DICOM z zewnętrznych systemów.
8.	System posiada funkcję automatycznej kompresji odbieranych badań do formatu DICOM JPEG Lossless (obrazy diagnostyczne skompresowane bezstratnie)
9.	System posiada mechanizm Tag Morphing - morfowanie tagów DICOM – dla wybranego źródła DICOM administrator systemu ma możliwość konfiguracji automatycznego dodania/usunięcia/modyfikacji wybranych tagów DICOM
10.	System posiada możliwość generowania DICOM Modality Worklist na podstawie zlecenia badania odebranego z systemu HIS lub wprowadzonego w module ewidencji zdarzeń medycznych.
11.	System posiada możliwość generowania DICOM Modality Worklist na podstawie zlecenia badania odebranego z systemu HIS lub wprowadzonego w module ewidencji zdarzeń medycznych, zawierającego wiele procedur
12.	System posiada możliwość generowania DICOM Modality Worklist z obsługą polskich znaków diakrytycznych oraz z możliwością wyłączenia jej obsługi na konkretny aparat

13.	System posiada możliwość monitorowania funkcjonujących kolejek komunikacji HL7 i DICOM
14.	System posiada mechanizm dystrybucji badań i opisów oparty o usługi sieci Web. Standard pozwalający na dostęp do obiektów DICOM przez HTML lub XML za pośrednictwem standardu HTTP/HTTPS. Dane mogą zostać pobrane w zdefiniowanej przez użytkownika postaci: JPEG lub w natywnym formacie DICOM.
15.	Dla badań obrazowych wykonanych z wykorzystaniem promieniowania jonizującego System przeprowadza w tle analizę dokumentów DICOM RDSR (Radiation Dose Structured Report), analizę obrazów i tagów DICOM dotyczących ekspozycji i dawki promieniowania, a także przeprowadza analizę OCR dokumentów Dose Screen, i na tej podstawie, oraz na podstawie wyników testów akceptacyjnych lampy rentgenowskiej, wprowadzonych uprzednio do Systemu, oblicza dawki promieniowania: DAP dla CR/DX oraz CTDI, DLP i SSDE oraz Water-equivalent SSDE dla CT. Obliczone dawki promieniowania są gromadzone w Module Analizy Danych celem ich dalszego przetwarzania w połączeniu z innymi danymi pochodzącymi z modułu ewidencji zdarzeń medycznych, modułu komputerowego wspomaganie diagnostyki i modułu archiwizacji i dystrybucji danych obrazowych.

XI. Przeglądarka webowa DICOM.

1	2
1.	System zawiera diagnostyczną przeglądarkę DICOM, webową HTML5, CE klasy II, dostępną przez przeglądarkę internetową na komputerach klasy desktop oraz na urządzeniach mobilnych z możliwością równoczesnej pracy min. 2 użytkowników w wersji diagnostycznej bez ograniczeń co do liczby stanowisk komputerowych.
2.	Przeglądarka DICOM zapewnia podgląd obrazów DICOM z użyciem wyłącznie przeglądarki internetowej bez potrzeby instalacji dodatkowych komponentów na stacjach klienckich, takich jak kontrolki ActiveX, applety Java, pluginy NPAPI czy pakiety Java Web Start.
3.	Przeglądarka DICOM zapewnia możliwość wyświetlania minimum modalności: CT, MR, CR/DX, US, XC, PT, ST, NM, wyników badań histopatologicznych, endoskopii (DICOM video files)
4.	Przeglądarka DICOM obsługuje wyświetlanie na wielu monitorach i umożliwia zdefiniowanie liczby i układu monitorów oraz ich wzajemnego położenia. Zamawiający dopuszcza aby funkcjonalność ta wymagała instalacji natywnego pluginu do przeglądarki internetowej (tj. z wyłączeniem pluginów opartych o ActiveX, applety Java, NPAPI czy pakiety Java Web Start).
5.	Przeglądarka DICOM umożliwia zdefiniowanie własnych protokołów wyświetlania (hanging protocols) na podstawie konfiguracji wyświetlania aktualnie otwartego badania. Przeglądarka DICOM pozwala na zapisanie dowolnej liczby protokołów wyświetlania i skojarzenie ich z wybranym typem badania oraz automatyczne przywołanie odpowiedniego protokołu wyświetlania podczas otwierania badania.
6.	Przeglądarka DICOM pozwala na jednoczesne wyświetlanie wielu badań w jednej zakładce/oknie przeglądarki internetowej, zarówno porównawczych tego samego pacjenta, jak i badań różnych pacjentów.
7.	Przeglądarka DICOM umożliwia wyświetlanie osi czasu pacjenta zawierającej wszystkie jego badania, w celu wygodnego dostępu do badań porównawczych wprost z poziomu przeglądarki DICOM.
8.	Przeglądarka DICOM umożliwia wyświetlanie obrazów na urządzeniach mobilnych, zapewnia interakcję za pomocą gestów dotykowych i wsparcie dla urządzeń z systemem Android i iOS
9.	Przeglądarka DICOM posiada zdefiniowane presety ustawień okna w skali Hounsfielda dla badań TK: - okno płucne - okno miękkotkankowe - okno kostne - okno celowane na mózgowie Przeglądarka DICOM umożliwia ustawienie własnych presetów ustawień okna, zdefiniowanie modalności, dla których mają być dostępne oraz pozwala na przypisanie skrótu klawiszowego do szybkiego przełączania pomiędzy presetami.
10.	Przeglądarka DICOM oferuje wbudowane filtry obrazu: wygładzanie, wyostrzanie, wyszukiwanie krawędzi
11.	Przeglądarka DICOM oferuje rendering w trybie 2D oraz 3D w trybach MIP, MinIP, rekonstrukcje wielopłaszczyznowe MPR pod dowolnym kątem oraz CPR. Przeglądarka oferuje przyciski szybkiego dostępu pozwalające na wybór trybu renderowania (MinIP, MIP, MPR, Axial, Sagittal, Transverse) przy użyciu jednego kliknięcia.

12.	Przeglądarka DICOM oferuje rendering wolumetryczny 3D
13.	Przeglądarka DICOM umożliwia zmianę grubości warstwy
14.	Przeglądarka DICOM umożliwia stworzenie nowej serii na podstawie aktualnej konfiguracji widoku (grubość warstwy, płaszczyzna rekonstrukcji)
15.	Przeglądarka DICOM posiada kursor 3D
16.	Przeglądarka DICOM umożliwia powiększanie, przesuwanie i obracanie obrazu
17.	Przeglądarka DICOM posiada funkcję cine – odtwarzanie ciągłe klatka po klatce
18.	Możliwość odtwarzania filmów
19.	Informacja o orientacji obrazu wyświetlana na ekranie
20.	Przeglądarka DICOM umożliwia podział serii wielofazowych (dynamiczne badania CT)
21.	Linie referencyjne – prezentacja płaszczyzny serii badania na wyświetlonej obok serii w innej orientacji płaszczyzny
22.	Automatyczne dopasowanie powiększenia obrazu do wielkości okna
23.	Rejestracja (optymalne nałożenie) dwóch serii badania w tej samej płaszczyźnie
24.	Przeglądanie synchroniczne dwóch serii badania w tej samej płaszczyźnie
25.	Przeglądarka DICOM udostępnia możliwość tworzenia adnotacji i funkcje pomiarowe: - pomiar odległości - pomiar powierzchni w obrębie ROI (kwadrat, elipsa, dowolny kształt) - pomiar kąta - możliwość oznaczenia zmiany strzałką - możliwość adnotacji tekstowych na obrazach
26.	Przeglądarka umożliwia utrwalenie (burn-in) adnotacji wprost w obrazie i wygenerowanie nowego obrazu (secondary capture)
27.	Oznaczanie obrazu jako kluczowego
28.	Pomiar gęstości optycznej (CR) oraz jednostek Hounsfielda (CT) – pomiar w ROI i w punkcie
29.	Oznaczenie faktu przejrzania wszystkich obrazów w serii
30.	Wypalanie płyt CD/DVD
31.	Eksport zmian do PACS (utworzone serie, ROI, utrwalone adnotacje)
32.	Eksport badania do katalogu lokalnego wraz z utworzeniem DICOMDIR
33.	Prezentacja serii w badaniu w postaci podglądu miniaturki serii wraz z informacją o liczbie obrazów w serii
34.	Przeglądarka posiada funkcję progresywnego wyświetlania obrazów – aplikacja najpierw odbiera obraz, który ma zostać wyświetlony i stopniowo odbiera pozostałe obrazy badania tak aby uzyskać płynność pracy
35.	Możliwość inwersji skali kolorów
36.	Przeglądarka DICOM umożliwia zmianę układu okien

XII. Moduł Ewidencji Zdarzeń Medycznych.

Lp.	Wymagania minimalne
1	2
1.	Obsługi procesów rejestracji i ewidencji danych związanych ze zdarzeniami medycznymi w tym min.: - pierwszorazowe badanie NDTK (baseline), - kontrolne badanie NDTK (follow-up), - okresowe badanie NDTK (annual), - konsultacja specjalistyczna, - opis badania obrazowego, - wizyta kwalifikacyjna, - wizyta wynikowa, - końcowe punkty terapeutyczne
2.	Funkcjonalny podział systemu na dwie części: - część rejestracyjną obsługującą podstawową ewidencję zdarzeń medycznych, planowanie wizyt i badań oraz wprowadzanie danych przez personel administracyjny - część obsługującą wprowadzanie danych i ich opracowywanie przez personel specjalistyczny (lekarzy radiologów, klinicystów i personel naukowy)
	Część rejestracyjna – podstawowa ewidencja zdarzeń medycznych
3.	Możliwość zdefiniowania i udostępnienia wybranym podmiotom korzystającym z Systemu strukturyzowanych

	formularzy badania, druków zgód i kwestionariuszy, w celu zapewnienia spójności danych zbieranych przez wszystkie podmioty współpracujące w ramach projektu.
4.	Możliwość zdefiniowania relacji biznesowych pomiędzy podmiotami użytkującymi System, w taki sposób, aby podmiot przekazujący dane miał możliwość wyboru jednego lub więcej podmiotów, do którego(ych) skieruje zlecenie i przekaże dane medyczne.
5.	Możliwość określenia produktów umowy o przekazywanie danych dla każdej ze zdefiniowanych relacji biznesowych pomiędzy podmiotami użytkującymi System (np. pilna konsultacja multidyscyplinarna), niezależnie od zlecanej procedury (np. konsultacja pulmonologiczna).
6.	Możliwość prowadzenia ewidencji rozliczeniowej pomiędzy podmiotami współpracującymi w ramach platformy
7.	Możliwość prowadzenia kontroli jakości, walidacji i odrzucania otrzymanych od innych podmiotów danych przez wybrany personel naukowy
8.	Możliwość tworzenia obiektów zdarzeń medycznych w oparciu o: - dane pochodzące z API integracyjnego HL7 - dane pochodzące z API integracyjnego JSON - dane zawarte w nagłówkach DICOM pochodzące z badań przesłanych do modułu archiwizacji i dystrybucji danych obrazowych - dane ręcznie wprowadzone przez użytkownika końcowego
9.	Możliwość tworzenia zleceń konsultacji w oparciu o dane nagłówkowe powiązanych badań w DICOM, w tym w oparciu o tagi DICOM: a) PatientName (0010,0010) b) PatientID (0010,0020) c) PatientBirthDate (0010,0030) d) PatientSex (0010,0040) e) OtherPatientIDs (0010,1000) f) AccessionNumber (0008,0050) g) Modality (0008,0060)
10.	Możliwość tworzenia zleceń konsultacji zgodnie z wymogami obowiązujących przepisów dotyczących m.in. dokumentacji medycznej oraz w zakresie umożliwiającym wprowadzenie danych rozliczeniowych: a) oznaczenie podmiotu wystawiającego zlecenie; b) oznaczenie pacjenta; c) oznaczenie podmiotu i rodzaju przedsiębiorstwa, do którego kieruje się zlecenie konsultacji; d) rozpoznanie; e) rodzaj i zakres procedury konsultacji; f) powiązane informacje oraz dane dodatkowe niezbędne do przeprowadzenia konsultacji, w tym minimum: wcześniejsze konsultacje, dokumentację medyczną, skany dokumentacji, wyniki badań dodatkowych, medyczne dane obrazowe DICOM, inna dokumentacja obrazowa, pliki multimedialne g) datę wystawienia zlecenia; h) oznaczenie priorytetu zlecenia; i) oznaczenie płatnika (niezależnie od oznaczenia podmiotu zlecającego konsultację); j) oznaczenie umownych produktów rozliczeniowych związanych ze zleceniem konsultacji; k) oznaczenie osoby zlecającej konsultację;
11.	Możliwość wprowadzenia oznaczenia podmiotu zlecającego konsultację (wystawiającego zlecenie): a) nazwę podmiotu, b) kod resortowy, stanowiący część I systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, c) nazwę przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego, d) nazwę jednostki organizacyjnej oraz jej kod resortowy stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych e) nazwę komórki organizacyjnej podmiotu, która zleca konsultację oraz jej kod resortowy stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych f) adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych g) logo komórki organizacyjnej h) adres korespondencyjny komórki organizacyjnej podmiotu i) dane kontaktowe podmiotu, w tym min. numer telefonu, e-mail
12.	Możliwość wprowadzenia oznaczenia pacjenta, którego dotyczy zlecenie konsultacji: a) nazwisko i imię b) datę urodzenia, c) oznaczenie płci,

	d) adres miejsca zamieszkania, w tym min. ulicę i dom, kod pocztowy, miasto, kraj e) obywatelstwo f) numer PESEL g) w przypadku noworodka - numer PESEL matki, h) w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL inny, unikalny systemowo numer identyfikacyjny i) rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, w tym minimum możliwość wyboru spośród: dowód osobisty, paszport j) możliwość dodawania, usuwania i edycji jednego lub więcej powiązanych osób, w tym przedstawicieli ustawowych z uwzględnieniem minimum: imienia, nazwiska, numeru PESEL oraz adresu zamieszkania każdej z osób powiązanych k) dane kontaktowe, w tym min.: telefon, adres e-mail l) możliwość zdefiniowania innego niż kontaktowy numeru telefonu do powiadomień SMS
13.	Możliwość określenia dokumentów uprawniających do świadczeń, w tym obsługa przypadków: • Ubezpieczony • Decyzja wójta / burmistrza / prezydenta • Nieubezpieczeni uprawnieni do świadczeń - dzieci i młodzież < 18 r.ż. • Nieubezpieczeni uprawnieni do świadczeń - ciąża, poród, połóg • Nieubezpieczeni uprawnieni do świadczeń - uchodźcy - dzieci i młodzież < 18 r.ż. • Nieubezpieczeni uprawnieni do świadczeń - uchodźcy - ciąża, poród, połóg • Uprawnieni do świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie przepisów o koordynacji UE • Umowy międzynarodowe • Nieubezpieczeni uprawnieni - osoby uzależnione od narkotyków • Nieubezpieczeni uprawnieni - osoby uzależnione od alkoholu • Nieubezpieczeni uprawnieni - chorzy psychicznie • Nieubezpieczeni uprawnieni - chorzy zakaźnie • Nieubezpieczeni uprawnieni - zgodnie z art. 12 ustawy pkt 5 • Karta Polaka • osoby, którym przysługuje prawo do świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z art. 67 ustawy ust 4 • osoby, którym przysługuje prawo do świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z art. 67 ustawy ust 5 • osoby, którym przysługuje prawo do świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z art. 67 ustawy ust 6 • osoby, którym przysługuje prawo do świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z art. 67 ustawy ust 7 • eWUS • świadczeniobiorca, któremu udzielono świadczenia w sytuacjach, o których mowa w art. 50 ust. 11 ustawy • osoba nieposiadająca prawa do świadczeń opieki zdrowotnej lub osoba, która utraciła to prawo w trakcie udzielania świadczenia trwającego dłużej niż jeden dzień i poinformowała o tym świadczeniodawcę • osoba posiadająca prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych przez inny podmiot niż Fundusz • osoba znajdująca się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego mająca prawo do medycznych czynności ratunkowych, zgodnie z ustawą z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym
14.	Możliwość oznaczenia osoby kierującej na badanie diagnostyczne lub konsultację w zakresie: a) nazwisko i imię, b) tytuł zawodowy, c) uzyskane specjalizacje, d) numer prawa wykonywania zawodu
15.	Możliwość podpisywania zdarzeń medycznych kwalifikowanym podpisem cyfrowym i/lub podpisem cyfrowym wydanym przez ZUS przez personel
16.	Możliwość oznaczenia priorytetu zlecenia konsultacji jako: bardzo pilna, pilna i planowa.
17.	Wyszukiwarka systemowa umożliwiająca w jednym polu wyszukiwanie kontekstowe z uwzględnieniem różnych wag i istotności poszczególnych danych zleceń konsultacji, w tym minimum: numeru PESEL, nazwiska i imienia pacjenta, innego numeru identyfikacyjnego pacjenta, imienia i nazwiska lekarza dokonującego konsultacji, zlecającego, numeru zlecenia, typu, rodzaju konsultacji
18.	W oparciu o wbudowane narzędzie możliwość samodzielnego definiowania słowników dla każdego z podmiotów użytkujących system, w tym min: - słowników procedur - słowników płatników

	- umów o świadczenie usług - personelu - funkcji personelu - specjalizacji - priorytetów zleceń
19.	Możliwość zdefiniowania własnych słowników procedur, grupowania procedur w oparciu o tagi słowne i przypisania ich poszczególnym komórkom organizacyjnym
20.	Wbudowane narzędzia wyszukiwania procedur w oparciu o tagi, fragment nazwy procedury, typ
21.	W systemie MacOS (11.0 lub wyższy) i Windows 10/7 zapewniona możliwość skanowania i dołączania plików: skierowań, dokumentacji papierowej oraz plików multimedialnych i zapisywanie ich w powiązaniu ze zleceniem konsultacji z zapewnieniem możliwości ich podglądu oraz przesyłania do podmiotów wykonujących konsultacje
22.	Podgląd zeskanowanych bądź dołączonych dokumentów min. JPG, PNG, TIFF, PDF, wielostronicowy PDF z możliwością ich obracania, przerzucania w pionie i/lub poziomie, powiększania, przesuwania i przewijania w przypadku wielostronicowych dokumentów
23.	Możliwość wgrywania danych obrazowych z nośników CD/DVD do systemu z użyciem przeglądarki internetowej z możliwością powiązania ich ze zleceniem konsultacji i pacjentem
24.	W trakcie wprowadzania danych pacjenta walidacja poprawności numeru PESEL oraz zabezpieczenie przed ponownym wprowadzeniem pacjenta z już istniejącym w systemie numerem PESEL
25.	Automatycznie uzupełnianie: płci i daty urodzenia pacjenta na podstawie numeru PESEL
26.	Możliwość oznaczenia płatnika konsultacji i konfiguracji listy umów podwykonawstwa z oznaczeniem minimum: numeru umowy, REGON, NIP płatnika i nazwy płatnika
27.	Identyfikacja i weryfikacja lekarzy zlecających na podstawie prawa wykonywania zawodu z wykorzystaniem wbudowanego słownika lekarzy zlecających
28.	Możliwość dodawania i edycji słownika lekarzy zlecających, wyszukiwania lekarzy zlecających podczas wprowadzania wg. fragmentu nazwy, fragmentu numeru PWZ
29.	Wbudowany pełny słownik jednostek zlecających na podstawie aktualnej wersji RPWDL z możliwością edycji i dodawania nowych podmiotów i komórek organizacyjnych
30.	Pojedyncze pole wyszukiwania kontekstowego jednostki zlecającej w formularzu rejestracji zleceń, w oparciu o wbudowany pełny słownik rejestru RPWDL i minimum: REGON, fragment nazwy podmiotu leczniczego, NIP, adres
31.	Kontrola wprowadzania danych uniemożliwiająca dwukrotne wprowadzenie do systemu lekarzy zlecających z tym samym numerem prawa wykonywania zawodu.
32.	Możliwość wprowadzania informacji o personelu uczestniczącym w procedurze zlecania konsultacji, np.: koordynator, lekarz prowadzący itp.
33.	Wbudowany słownik personelu z możliwością szybkiego wyszukiwania personelu wg. fragmentu nazwiska bądź imienia, funkcji
34.	Możliwość powiązania użytkownika z więcej niż jednym personelem i funkcją
35.	Dane pacjenta są przechowywane niezależnie od danych badania i mogą podlegać audytowi zmian
36.	Podczas przypisywania danych pacjenta do nowego badania brane są pod uwagę najbardziej aktualne dane pacjenta
37.	Możliwość aktualizacji danych pacjenta powiązanych ze zleceniem do najbardziej aktualnie istniejącej w systemie wersji danych pacjenta. Zmiany widoczne w badaniu niezwłocznie po ich dokonaniu.
38.	Wbudowany słownik kodów ICD10 z możliwością wyszukiwania kontekstowego wg fragmentu kodu lub fragmentu nazwy rozpoznania.
39.	Wymuszenie na użytkowniku końcowym kontroli wprowadzania danych personelu powiązanego ze zleceniem w zależności od pełnionej funkcji oraz zdefiniowanych reguł zależnych od minimum: wybranej komórki organizacyjnej, priorytetu badania i typu płatnika, wraz z możliwością samodzielnej aktywacji i dezaktywacji reguł walidacji
40.	Wymuszenie na użytkowniku końcowym kontroli załączania skanów dokumentów powiązanych ze zleceniem w zależności od rodzaju dokumentu oraz zdefiniowanych reguł zależnych od minimum: wybranej komórki

	organizacyjnej, typu płatnika, priorytetu badania, wraz z możliwością samodzielnej aktywacji i dezaktywacji reguł walidacji
41.	Zapewniona możliwość odbioru wyników konsultacji w formie elektronicznej poświadczonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
42.	Zapewniona możliwość podglądu statusu konsultacji w systemie podmiotu wykonującego konsultację
43.	Aplikacja pozwala wyświetlić/odtworzyć załączone do zlecenia konsultacji dane (tj. obrazy badań DICOM, PNG, PDF, JPEG, JPG, filmy pochodzące np. z laparoskopów/endoskopów (w formatach MOV, MPG, MP4), raporty strukturalne DICOM, PDF)
44.	Aplikacja pozwala pobrać na dysk lokalny załączone do zlecenia konsultacji dane (tj. pliki multimedialne, dane obrazowe, skany dokumentacji medycznej) dostępne w systemie VNA
45.	Aplikacja pozwala dodać do badania dane w postaci cyfrowej (tj. pliki multimedialne, dane obrazowe, skany dokumentacji medycznej)
46.	Przesyłanie danych za pomocą bezpiecznego protokołu HTTPS
47.	Zapewniona możliwość obsługi zleceń odrzuconych z konsultacji z powodu braków w dokumentacji lub innych powodów formalnych wraz z możliwością ponownego skierowania zlecenia do konsultacji po uzupełnieniu braków
48.	Zapewniona możliwość zgłoszenia niezgodności związanych z otrzymanym wynikiem konsultacji i skierowaniem konsultacji do kontroli jakości lub do rekonsultacji
49.	Zapewniona możliwość nagrywania płyt CD/DVD z systemu z przeglądarką referencyjną DICOM z użyciem minimum dwóch dostępnych na rynku duplikatorów płyt CD/DVD oraz nadrukiem na płycie danych zlecenia w tym min. nazwy procedury, oznaczenia pacjenta, oznaczenia daty wykonania konsultacji, załączonej dokumentacji obrazowej i medycznej
50.	Dokumentowanie wszystkich zapisów i zmian w systemie dotyczących danych pacjenta, zlecenia konsultacji i wyników konsultacji
51.	Wyszukiwarka umożliwiająca wyszukiwanie zleceń wg numeru procedury, daty zlecenia
52.	Możliwość wyszukiwania zleceń pacjenta z użyciem wyszukiwarki oraz na listach badań
53.	Wyszukiwanie w obu typach wyszukiwania zależne od polskich liter.
54.	Możliwość filtracji listy zleceń wg predefiniowanych przedziałów czasowych (bieżący miesiąc, poprzedni miesiąc, bieżący dzień, poprzedni dzień).
55.	Możliwość przeszukiwania, filtrowania i sortowania listy zleceń konsultacji według kryteriów: • numeru konsultacji • nazwiska pacjenta • imienia pacjenta • numeru PESEL lub innego identyfikatora pacjenta • płci • wieku • statusu • daty zlecenia konsultacji • priorytetu konsultacji • procedury • podmiotu wykonującego konsultację • podmiotu kierującego na konsultację • lekarza kierującego na konsultację.
56.	Predefiniowane listy robocze (worklisty) zleceń w zależności od roli użytkownika i statusu workflow w tym listy: • zleceń wysłanych do konsultacji • wyników konsultacji do wydania • zleceń gotowych do wysłania • zleceń zakończonych • zleceń w trakcie wykonywania konsultacji • zleceń odrzuconych.
57.	Możliwość sortowania i filtrowania zleceń na listach roboczych oraz w wynikach wyszukiwania
58.	Wyszukiwarka pacjentów i zleceń dostępna cały czas w głównym oknie programu, niezależnie od etapu

	rejestracji zlecenia bądź stopnia realizacji zleconej konsultacji
59.	Wyszukiwarka systemowa umożliwiająca wyszukiwanie kontekstowe w jednym polu z uwzględnieniem różnych wag i istotności poszczególnych danych
60.	Możliwość asynchronicznego wyszukiwania zleceń konsultacji bez potrzeby zapisu i ryzyka utraty danych w edytowanych równoczasowo zleceniach
61.	Możliwość tworzenia notatek na potrzeby komunikacji z jednostką wykonującą konsultację jak i innymi użytkownikami modułu
62.	Możliwość przypisania uprawnień i ról użytkownikom w zakresie dostępu do akcji workflow oraz poszczególnych modułów systemu w tym min. modułu zlecenia konsultacji (rejestracji zleceń), modułu tworzenia konsultacji (opisu), statystyk i analiz finansowych
63.	Możliwość podglądu powiązanych danych obrazowych DICOM w przeglądarce www
64.	Możliwość zdefiniowania reguł workflow pozwalających na automatyzację procesu zlecenia konsultacji ze wskazaniem podmiotu wykonującego konsultację, w zależności od minimum: priorytetu konsultacji, rodzaju konsultacji, komórki organizacyjnej zlecającej konsultację
	Wprowadzanie i opracowywanie danych
65.	System prezentuje listę zdarzeń medycznych zawierającą informacje o priorytecie zdarzenia wg personelu tworzącego zdarzenie oraz wg algorytmów sztucznej inteligencji (tzw. triage).
66.	Możliwość zdefiniowania i udostępnienia wybranym podmiotom korzystającym z Systemu strukturyzowanych formularzy opisów, druków zgód i kwestionariuszy, w celu zapewnienia spójności danych zbieranych przez wszystkie podmioty współpracujące w ramach projektu.
67.	Możliwość zdefiniowania roli użytkownika w module: lekarz, konsultant, manager modułu, pracownik naukowy
68.	Możliwość zdefiniowania reguł obiegu zdarzeń medycznych (workflow) w zależności od roli użytkownika w module
69.	Możliwość ograniczenia widoczności zdarzeń medycznych/konsultacji w zależności od wcześniej predefiniowanych reguł i roli użytkownika
70.	Możliwość przypisania lekarza opisującego/konsultującego do zdarzeń medycznych: - ręcznie w oparciu o akcje użytkownika z odpowiednią rolą - automatycznie w oparciu o zdefiniowane reguły biznesowe
71.	Możliwość zdefiniowania automatycznych reguł przypisywania zleceń opracowania zdarzenia medycznego / konsultacji / opisów badań do lekarza w oparciu minimum o: - aktualną datę i czas - priorytet zlecenia - procedurę której dotyczy konsultacja (onkologiczna, radiologiczna, badanie obrazowe, kardiologiczna itp.). - jednostkę zlecającą konsultację
72.	Możliwość zdefiniowania SLA opracowania zdarzenia medycznego / wykonania konsultacji przez podmiot konsultujący w oparciu o: - priorytet zlecenia - datę otrzymania zlecenia konsultacji - podmiot zlecający konsultację - komórkę organizacyjną podmiotu zlecającego konsultację - procedurę której dotyczy konsultacja
73.	Możliwość zdefiniowania SLA opracowania zdarzenia medycznego / wykonania konsultacji przez lekarza odpowiedzialnego za konsultację (przypisanego do zlecenia) w oparciu o: - priorytet zlecenia - datę przypisania zlecenia - podmiot zlecający konsultację - komórkę organizacyjną podmiotu zlecającego konsultację - procedurę, której dotyczy konsultacja
74.	Możliwość równoczesnej edycji kilku zdarzeń medycznych/konsultacji specjalistycznych w ramach jednego okna przeglądarki bez konieczności ich zamykania i zapisu podczas przełączania się między zleceniami
75.	Możliwość podglądu on-line obrazów DICOM na stanowisku roboczym przez Przeglądarkę webową DICOM dostępną w Systemie

76.	Możliwość tworzenia wyników konsultacji zdalnie z innej fizycznej lokalizacji niż miejsce zlecenia (moduł dostępny przez www, połączenie szyfrowane SSL).
77.	Edytor opisu umożliwiający: • wybór rodzaju i wielkości czcionki • pogrubienie, pochylenie, podkreślenie, przekreślenie, • wycinanie, wklejanie, wyszukiwanie, zastępowanie, • wyrównanie tekstu akapitu: do lewej, do prawej, wyśrodkowanie, wyjustowanie, • tworzenie list numerowanych i wypunktowania, • cofanie i ponawianie operacji, • wstawianie tabeli z możliwością edycji liczby wierszy i kolumn • wstawianie obrazów kluczowych wprost z Modułu Archiwizacji i Dystrybucji Danych Obrazowych
78.	Możliwość korzystania z szablonów opisów z określeniem i osadzeniem w treści szablonu opisu: • sekcji i segmentów opisu niezbędnych do uzupełnienia, • selektorów, • automatycznych bloków tekstowych w oparciu o dane systemowe (min. załączona dokumentacja, treść przyczyn zlecenia konsultacji) • automatycznych bloków tekstowych w oparciu o dane ze skierowania HL7 (min. rozpoznanie ICD10 i dane kliniczne) • dane nagłówkowe DICOM obecne w systemie VNA
79.	Tworzenie własnych wzorców opisów - możliwych do wstawienia predefiniowanych bloków tekstowych z uwzględnieniem formatowania tekstu
80.	Możliwość grupowania i hierarchizacji wzorców opisów w formie drzewa
81.	Podgląd poprzednich zdarzeń medycznych (opisów, badań, zleceń konsultacji i wyników konsultacji) pacjenta
82.	Aplikacja pozwala wyświetlić/odtworzyć załączone dane dostępne w zleceniu konsultacji (tj. obrazy badań DICOM, PNG, PDF, JPEG, JPG, filmy pochodzące np. z laparoskopów/endoskopów (w formatach MOV, MPG, MP4), raporty strukturalne DICOM, PDF)
83.	Aplikacja pozwala pobrać na dysk lokalny załączone do zlecenia konsultacji dane (tj. pliki multimedialne, dane obrazowe, skany dokumentacji medycznej) dostępne w systemie VNA
84.	Aplikacja pozwala dodać do badania dane w postaci cyfrowej (tj. pliki multimedialne, dane obrazowe, skany dokumentacji medycznej)
85.	Przesyłanie danych za pomocą bezpiecznego protokołu HTTPS
86.	Możliwość tworzenia notatek na potrzeby komunikacji z jednostką zlecającą konsultację jak i innymi użytkownikami modułu
87.	Możliwość przeglądania zeskanowanych dokumentów przypisanych do zdarzenia medycznego / zlecenia opisu / konsultacji
88.	Możliwość przeglądania zamieszczonych notatek wewnętrznych przypisanych do zlecenia konsultacji
89.	Możliwość podglądu danych kontaktowych pacjenta, lekarza zlecającego oraz jednostki zlecającej przypisanych do zlecenia
90.	Możliwość podpisywania wyniku konsultacji kwalifikowanym podpisem elektronicznym lekarza opisującego lub konsultującego
91.	Aplikacja współpracuje z urządzeniami kryptograficznymi służącymi do składania bezpiecznego podpisu elektronicznego poprzez interfejs PKCS#11. Obsługiwane są zarówno fizyczne karty kryptograficzne jak i ich emulatory (Certum SimplySign)
92.	Obsługa kwalifikowanego i niekwalifikowanego podpisu elektronicznego w formacie PAdES – możliwość utworzenia podpisanego elektronicznie wielostronicowego PDF
93.	Funkcjonalność podpisu elektronicznego dostępna w systemach Windows oraz Mac OS
94.	Możliwość podpisania cyfrowego od jednego do kilkunastu wykonanych konsultacji podczas jednej operacji
95.	Status podpisu cyfrowego wyniku konsultacji prezentowany w formie graficznej na liście zleceń
96.	Możliwość asynchronicznego wykonywania operacji podpisu cyfrowego, nie blokująca równoczesnej pracy w systemie
97.	Możliwość umieszczenia na wydruku faksymile lekarza opisującego i/lub konsultującego

98.	Możliwość dostosowania szablonów wydruku wyniku do potrzeb jednostki wykonującej konsultację
99.	Możliwość umieszczenia na wydruku logo jednostki zlecającej konsultację lub jednostki dokonującej konsultacji
100.	Możliwość zastosowania formatowania tekstu w szablonie wydruku wyniku badania
101.	Wydruk wyniku konsultacji zgodny z wymogami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
102.	Każda strona wydruku oznaczona co najmniej imieniem i nazwiskiem, numerem PESEL pacjenta, którego konsultacja dotyczy lub danych zanonimizowanych
103.	Automatyczna numeracja stron wydruku wyniku konsultacji
104.	Integracja z jednym lub wieloma modułami zleceń konsultacji podmiotów zewnętrznych w ramach systemu VNA
105.	Możliwość wykonywania konsultacji wewnętrznych (w ramach tego samego podmiotu)
106.	System zawiera formularze strukturyzowane umożliwiające wprowadzenie do Systemu danych dotyczących: • oceny eksperckiej badań NDTK/TK z użyciem systemu klasyfikacji LUNG-RADS i/lub BTS • kwestionariuszy wywiadu lekarskiego, środowiskowego, demograficznego i epidemiologicznego • punktów końcowych i efektów terapeutycznych.
107.	Możliwość automatycznego wklejania do treści opisu wyników analizy zintegrowanych i dostarczonych z Systemem algorytmów AI i systemów CAD firm trzecich
Kastomizacja formularzy i kwestionariuszy modułu ewidencji zdarzeń medycznych	
108.	System umożliwi zbieranie i prezentację analityczną danych dotyczących zdarzeń medycznych i pacjentów w formie określonych poniżej parametrów i zmiennych (zgodnych z założeniami projektu SOLACE).
109.	W terminie do 30 dni od daty podpisania Umowy licencyjnej, dostawca Systemu dostosuje ankiety, kwestionariusze i raporty strukturyzowane modułu ewidencji zdarzeń medycznych w sposób umożliwiający zbieranie i eksport poniżej zdefiniowanych zmiennych (patrz pkt. 110).
110.	1. Identyfikator uczestnika badania ○ Numer zmiennej: 1 ○ Numer grupy zmiennej: 1 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pidemo_idpart ○ Opis: unikalny, 9-cyfrowy, zanonimizowany identyfikator uczestnika, zawierający dwie cyfry identyfikujące kraj, jedną cyfrę identyfikującą ośrodek oraz sześć unikalnych cyfr identyfikujących uczestnika. ○ Przykład: Czechy: 020XXXXXXX, Polska: 130XXXXXXX ○ Typ danych: liczba całkowita 2. Data podpisania świadomej zgody przez uczestnika ○ Numer zmiennej: 2 ○ Numer grupy zmiennej: 1 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pidemo_datein ○ Opis: data, kiedy uczestnik podpisał świadomą zgodę, zapisana w formacie RRRR-MM-DD. ○ Typ danych: data 3. Płeć uczestnika ○ Numer zmiennej: 3 ○ Numer grupy zmiennej: 1 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pidemo_sex ○ Opis: określenie płci uczestnika. ○ Opcje: kobieta (1), mężczyzna (0) ○ Typ danych: liczba całkowita 4. Wiek uczestnika w momencie rekrutacji ○ Numer zmiennej: 4 ○ Numer grupy zmiennej: 1 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pidemo_age ○ Opis: wiek uczestnika w latach na dzień rekrutacji. ○ Typ danych: liczba całkowita, minimalna wartość 50 lat 5. Waga uczestnika ○ Numer zmiennej: 5 ○ Numer grupy zmiennej: 1 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pidemo_weight ○ Opis: waga uczestnika wyrażona w kilogramach. ○ Zakres: min 45 kg / max 150 kg ○ Typ danych: liczba 6. Wzrost uczestnika

- **Numer zmiennej:** 6
- **Numer grupy zmiennej:** 1
- **Nazwa zmiennej w modelu:** pideo_height
- **Opis:** wzrost uczestnika wyrażony w centymetrach.
- **Zakres:** min 100 cm / max 200 cm
- **Typ danych:** liczba

7. Wskaźnik masy ciała (BMI)

- **Numer zmiennej:** 7
- **Numer grupy zmiennej:** 1
- **Nazwa zmiennej w modelu:** pideo_bmi
- **Opis:** wskaźnik masy ciała (BMI) wyrażony w kg/m².
- **Zakres:** min 10 / max 60
- **Typ danych:** liczba

8. Zamiar wyrażenia zgody na leczenie w przypadku pozytywnego wyniku

- **Numer zmiennej:** 8
- **Numer grupy zmiennej:** 1
- **Nazwa zmiennej w modelu:** pideo_intaccept
- **Opis:** przed badaniem przesiewowym, zamiar uczestnika dotyczący wyrażenia zgody na leczenie w przypadku pozytywnego wyniku.
- **Opcje:** tak (1), nie (0)
- **Typ danych:** liczba całkowita

9. Metoda rekrutacji uczestnika: lekarz pierwszego kontaktu

- **Numer zmiennej:** 9
- **Numer grupy zmiennej:** 1
- **Nazwa zmiennej w modelu:** pircruit_method1
- **Opis:** metoda rekrutacji uczestnika - lekarz pierwszego kontaktu
- **Opcje:** tak (1), nie (0)
- **Typ danych:** liczba całkowita

10. Metoda rekrutacji uczestnika: lekarz pulmonolog

- **Numer zmiennej:** 10
- **Numer grupy zmiennej:** 1
- **Nazwa zmiennej w modelu:** pircruit_method2
- **Opis:** metoda rekrutacji uczestnika - lekarz pulmonolog
- **Opcje:** tak (1), nie (0)
- **Typ danych:** liczba całkowita

11. Metoda rekrutacji uczestnika: lekarz radiolog

- **Numer zmiennej:** 11
- **Numer grupy zmiennej:** 1
- **Nazwa zmiennej w modelu:** pircruit_method3
- **Opis:** metoda rekrutacji uczestnika - lekarz radiolog
- **Opcje:** tak (1), nie (0)
- **Typ danych:** liczba całkowita

12. Metoda rekrutacji uczestnika: lekarz medycyny pracy

- **Numer zmiennej:** 12
- **Numer grupy zmiennej:** 1
- **Nazwa zmiennej w modelu:** pircruit_method4
- **Opis:** metoda rekrutacji uczestnika - lekarz medycyny pracy,
- **Opcje:** tak (1), nie (0)
- **Typ danych:** liczba całkowita

13. Metoda rekrutacji uczestnika: reklama w internecie, np. sieci społecznościowe

- **Numer zmiennej:** 13
- **Numer grupy zmiennej:** 1
- **Nazwa zmiennej w modelu:** pircruit_method5
- **Opis:** metoda rekrutacji uczestnika, z reklamy w internecie, np. sieci społecznościowe
- **Opcje:** tak (1), nie (0)
- **Typ danych:** liczba całkowita

14. Metoda rekrutacji uczestnika: reklama w telewizji

- **Numer zmiennej:** 14
- **Numer grupy zmiennej:** 1
- **Nazwa zmiennej w modelu:** pircruit_method6
- **Opis:** metoda rekrutacji uczestnika, z reklamy w telewizji
- **Opcje:** tak (1), nie (0)
- **Typ danych:** liczba całkowita

15. Metoda rekrutacji uczestnika: reklama w radiu

- **Numer zmiennej:** 15
- **Numer grupy zmiennej:** 1
- **Nazwa zmiennej w modelu:** pircruit_method7
- **Opis:** metoda rekrutacji uczestnika, z reklamy w radiu
- **Opcje:** tak (1), nie (0)
- **Typ danych:** liczba całkowita

	16. Metoda rekrutacji uczestnika: reklama w prasie ○ Numer zmiennej: 16 ○ Numer grupy zmiennej: 1 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pircruit_method8 ○ Opis: metoda rekrutacji uczestnika, z reklamy w prasie ○ Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita 17. Metoda rekrutacji uczestnika: ulotka informacyjna lub plakat ○ Numer zmiennej: 17 ○ Numer grupy zmiennej: 1 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pircruit_method9 ○ Opis: metoda rekrutacji uczestnika, z ulotki informacyjnej lub plakatu ○ Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita 18. Metoda rekrutacji uczestnika: indywidualne zaproszenie w połączeniu z zaproszeniem na mammografię ○ Numer zmiennej: 18 ○ Numer grupy zmiennej: 1 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pircruit_method10 ○ Opis: metoda rekrutacji uczestnika, z indywidualnego zaproszenia do udziału w projekcie w połączeniu z zaproszeniem na mammografię ○ Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita 19. Metoda rekrutacji uczestnika: indywidualne zaproszenie ○ Numer zmiennej: 19 ○ Numer grupy zmiennej: 1 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pircruit_method11 ○ Opis: metoda rekrutacji uczestnika, z indywidualnego zaproszenia do udziału w projekcie. ○ Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita 20. Metoda rekrutacji uczestnika: wydarzenia promocyjne, np. warsztaty, konferencje ○ Numer zmiennej: 20 ○ Numer grupy zmiennej: 1 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pircruit_method12 ○ Opis: metoda rekrutacji uczestnika, z wydarzenia promocyjnego, np. warsztatów, konferencji, ○ Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita 21. Metoda rekrutacji uczestnika: mobilnego centrum badań tomografii komputerowej ○ Numer zmiennej: 21 ○ Numer grupy zmiennej: 1 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pircruit_method13 ○ Opis: metoda rekrutacji uczestnika, z mobilnego centrum badań tomografii komputerowej ○ Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita 22. Uczestnictwo w innym programie badań przesiewowych w kierunku: raka piersi ○ Numer zmiennej: 24 ○ Numer grupy zmiennej: 1 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pircruit_screenb ○ Opis: Zaangażowanie uczestnika w inny program badań przesiewowych w kierunku chorób nowotworowych: Rak piersi. ○ Opcje: Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita 23. Uczestnictwo w innym programie badań przesiewowych w kierunku: raka jelita grubego ○ Numer zmiennej: 25 ○ Numer grupy zmiennej: 1 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pircruit_screenco ○ Opis: Zaangażowanie uczestnika w inny program badań przesiewowych w kierunku chorób nowotworowych: Rak jelita grubego. ○ Opcje: Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita 24. Uczestnictwo w innym programie badań przesiewowych w kierunku: raka szyjki macicy ○ Numer zmiennej: 26 ○ Numer grupy zmiennej: 1 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pircruit_screence ○ Opis: Zaangażowanie uczestnika w inny program badań przesiewowych w kierunku chorób nowotworowych: Rak szyjki macicy ○ Opcje: Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita 25. Uczestnictwo w innym programie badań przesiewowych w kierunku: raka prostaty
--	--

- **Numer zmiennej:** 27
- **Numer grupy zmiennej:** 1
- **Nazwa zmiennej w modelu:** pircruit_screenp
- **Opis:** Zaangażowanie uczestnika w inny program badań przesiewowych w kierunku chorób nowotworowych: Rak prostaty
- **Opcje:** tak (1), nie (0)
- **Typ danych:** liczba całkowita

26. Poziom wykształcenia (poziomy ISCED)

- **Numer zmiennej:** 28
- **Numer grupy zmiennej:** 1
- **Nazwa zmiennej w modelu:** pidemo_edu
- **Opis:** najwyższy poziom wykształcenia uzyskany przez uczestnika zgodnie z Międzynarodową Standardową Klasyfikacją Kształcenia (ISCED-P 2011).
- **Opcje:** wykształcenie: podstawowe niepełne (0), podstawowe (1), średnie (2), wyższe (3)
- **Typ danych:** liczba całkowita

27. Niedostosowanie społeczne (Status zatrudnienia)

- **Numer zmiennej:** 29
- **Numer grupy zmiennej:** 1
- **Nazwa zmiennej w modelu:** pidemo_socialdep
- **Opis:** Uczestnik będzie identyfikowany z grupą „niedostosowania społecznego” (tak-1) gdy deklaruje się jako „A. osoba bezrobotna” (zakreślona odpowiedź w formularzu zgłoszeniowym).
- **Opcje:** tak (1), nie (0)
- **Typ danych:** liczba całkowita

28. Wykluczenie geograficzne (Odległość miejsca zamieszkania od ośrodka zdrowia biorącego udział w programie skriningowym chorób nowotworowych)

- **Numer zmiennej:** 31
- **Numer grupy zmiennej:** 1
- **Nazwa zmiennej w modelu:** pidemo_remote
- **Opis:** Uczestnik będzie identyfikowany z grupą „wykluczonych geograficznie” (1) jeśli zakreśli odpowiedź „tak” w jednym z dwóch pytań o odległość „większą niż 30 min jazdy samochodem” lub „większą niż 1 godzina jazdy komunikacją miejską”.
- **Opcje:** tak (1), nie (0)
- **Typ danych:** liczba całkowita

29. Przewlekła obturacyjna choroba płuc (POChP) zgłaszana przez uczestnika

- **Numer zmiennej:** 32
- **Numer grupy zmiennej:** 2
- **Nazwa zmiennej w modelu:** piselfcomorb_copd
- **Opis:** samozgłoszone przez uczestnika wcześniejsze rozpoznanie POChP.
- **Opcje:** tak (1), nie (0)
- **Typ danych:** liczba całkowita

30. Śródmiąższowa choroba płuc (ILD) zgłaszana przez uczestnika

- **Numer zmiennej:** 33
- **Numer grupy zmiennej:** 2
- **Nazwa zmiennej w modelu:** piselfcomorb_ild
- **Opis:** samozgłoszone przez uczestnika wcześniejsze rozpoznanie śródmiąższowej choroby płuc (ILD) lub zwłóknienia.
- **Opcje:** tak (1), nie (0)
- **Typ danych:** liczba całkowita

31. Wcześniejsza diagnoza raka zgłaszana przez uczestnika

- **Numer zmiennej:** 34
- **Numer grupy zmiennej:** 2
- **Nazwa zmiennej w modelu:** piselfcomorb_canc
- **Opis:** samozgłoszone przez uczestnika wcześniejsze rozpoznanie raka (z wyłączeniem raka płuc).
- **Opcje:** tak (1), nie (0)
- **Typ danych:** liczba całkowita

32. Występowanie raka płuc u członków rodziny zgłaszane przez uczestnika

- **Numer zmiennej:** 35
- **Numer grupy zmiennej:** 2
- **Nazwa zmiennej w modelu:** piselfcomorb_famcanc
- **Opis:** samozgłoszone przez uczestnika występowanie raka płuc u członków rodziny.
- **Opcje:** tak (1), nie (0)
- **Typ danych:** liczba całkowita

33. Choroba sercowo-naczyniowa zgłaszana przez uczestnika

- **Numer zmiennej:** 36
- **Numer grupy zmiennej:** 2
- **Nazwa zmiennej w modelu:** piselfcomorb_cardio
- **Opis:** samozgłoszone przez uczestnika wcześniejsze rozpoznanie choroby sercowo-naczyniowej.
- **Opcje:** tak (1), nie (0)
- **Typ danych:** liczba całkowita

34. Osteoporoza zgłaszana przez uczestnika

	○ Numer zmiennej: 37 ○ Numer grupy zmiennej: 2 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piselfcomorb_osteo ○ Opis: samozgłoszone przez uczestnika wcześniejsze rozpoznanie osteoporozy. ○ Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita
	35. Wcześniejsze przeszczepienie narządu zgłaszane przez uczestnika ○ Numer zmiennej: 38 ○ Numer grupy zmiennej: 2 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piselfcomorb_organ ○ Opis: samozgłoszone przez uczestnika wcześniejsze przeszczepienie narządu. ○ Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita
	36. Inne choroby zgłaszane przez uczestnika ○ Numer zmiennej: 39 ○ Numer grupy zmiennej: 2 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piselfcomorb_odis ○ Opis: samozgłoszone przez uczestnika rozpoznanie innych chorób. ○ Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita
	37. Inne choroby zgłaszane przez uczestnika ○ Numer zmiennej: 40 ○ Numer grupy zmiennej: 2 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pielfcomorb_odisexp ○ Opis: wymienione samozgłoszone przez uczestnika rozpoznanie innych chorób. ○ Opcje: dana opisowa, zgłoszona choroba ○ Typ danych: tekst
	38. Status palenia ○ Numer zmiennej: 41 ○ Numer grupy zmiennej: 3 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pismoke_status ○ Opis: aktualny status palenia uczestnika (obecny palacz/były palacz). ○ Opcje: obecny palacz (1), były palacz (0) ○ Typ danych: liczba całkowita
	39. Liczba lat palenia ○ Numer zmiennej: 42 ○ Numer grupy zmiennej: 3 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pismoke_years ○ Opis: całkowity czas palenia w latach, z wyłączeniem okresów, w których uczestnik przestał palić. ○ Typ danych: liczba całkowita
	40. Aktualna liczba wypalanych papierosów na dzień ○ Numer zmiennej: 43 ○ Numer grupy zmiennej: 3 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pismoke_avgcig ○ Opis: średnia liczba papierosów wypalanych dziennie przez uczestnika. ○ Typ danych: liczba całkowita
	41. Wiek rozpoczęcia palenia ○ Numer zmiennej: 44 ○ Numer grupy zmiennej: 3 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pismoke_startage ○ Opis: wiek uczestnika w latach, w którym po raz pierwszy zaczął palić papierosy. ○ Typ danych: liczba całkowita
42.	Alternatywne produkty palone/wdychane (e-papierosy, tytoń podgrzewany, konopie indyjskie, inne) ○ Numer zmiennej: 45 ○ Numer grupy zmiennej: 3 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pismoke_other1 ○ Opis: uczestnik aktualnie używa alternatywnych produktów wdychanych: e-papierosy ○ Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita
43.	Alternatywne produkty palone/wdychane (e-papierosy, tytoń podgrzewany, konopie indyjskie, inne) ○ Numer zmiennej: 46 ○ Numer grupy zmiennej: 3 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pismoke_other2 ○ Opis: uczestnik aktualnie używa alternatywnych produktów wdychanych: tytoń podgrzewany ○ Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita
44.	Alternatywne produkty palone/wdychane (e-papierosy, tytoń podgrzewany, konopie indyjskie, inne) ○ Numer zmiennej: 47 ○ Numer grupy zmiennej: 3 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pismoke_other3

	○ Opis: uczestnik aktualnie używa alternatywnych produktów wdychanych: konopie indyjskie. ○ Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita
45.	Alternatywne produkty palone/wdychane (e-papierosy, tytoń podgrzewany, konopie indyjskie, inne) ○ Numer zmiennej: 48 ○ Numer grupy zmiennej: 3 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pismoke_other4 ○ Opis: uczestnik aktualnie używa alternatywnych produktów wdychanych: inne ○ Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita 46. Zaproponowanie pomocy w rzucaniu palenia ○ Numer zmiennej: 49 ○ Numer grupy zmiennej: 3 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pismoke_cessprop ○ Opis: zaproponowanie uczestnikowi pomocy w rzucaniu palenia: przeprowadzenie i wypełnienie testu przygotowania i motywacji do zaprzestania palenia oraz testu uzależnienia wg Fagerströma. ○ Opcje: Nie, uczestnik jest byłym palaczem (0); Tak, zaproponowano pomoc w rzuceniu palenia. (1); Nie, pomoc w rzuceniu palenia nie została zaproponowana (2); Brak informacji dla tego uczestnika (3) ○ Typ danych: liczba całkowita 47. Rodzaj interwencji w rzucaniu palenia ○ Numer zmiennej: 50 ○ Numer grupy zmiennej: 3 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pismoke_cestype ○ Opis: rodzaj interwencji w rzucaniu palenia zaproponowanie uczestnikowi pomocy w rzucaniu palenia jaką program zaoferował uczestnikowi. ○ Opcje: Nie zaproponowano, ponieważ uczestnik jest byłym palaczem (0); Minimalna interwencja (1); Kompleksowa interwencja (2); Brak informacji dla tego uczestnika (3) ○ Typ danych: liczba całkowita 48. Akceptacja pomocy w rzucaniu palenia ○ Numer zmiennej: 51 ○ Numer grupy zmiennej: 3 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pismoke_cessans ○ Opis: akceptacja przez uczestnika pomocy w rzucaniu palenia. ○ Opcje: Nie zaproponowano, ponieważ uczestnik jest byłym palaczem (0); Zaakceptowano program rzucania palenia (1); Odrzucono program rzucania palenia (2); Brak informacji lub brak odpowiedniego programu (3) ○ Typ danych: liczba całkowita 49. Liczba lat od rzucenia palenia ○ Numer zmiennej: 53 ○ Numer grupy zmiennej: 3 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pismoke_quit ○ Opis: liczba lat, które upłynęły od momentu rzucenia palenia przez uczestnika. ○ Typ danych: liczba całkowita
50.	Data wykonania niskodawkowej tomografii komputerowej (badanie wyjściowe, BASELINE) ○ Numer zmiennej: 54 ○ Numer grupy zmiennej: 4 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piscreen_datect ○ Opis: data, wykonania niskodawkowej tomografii komputerowej (baseline), zapisana w formacie RRRR-MM-DD. ○ Typ danych: data 51. Rodzaj badania przesiewowego ○ Numer zmiennej: 55 ○ Numer grupy zmiennej: 4 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piscreen_type ○ Opis: Rodzaj badania przesiewowego: Badanie wyjściowe (BASELINE), badanie kontrolne ○ Opcje: Tak, to jest badanie wyjściowe (baseline) (1). Nie, to jest badanie kontrolne (FOLLOW-UP, ANNUAL) (0) ○ Typ danych: liczba 52. Indeks dawki CT (CTDI) ○ Numer zmiennej: 56 ○ Numer grupy zmiennej: 4 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pidose_ctdi ○ Opis: indeks dawki CT (CTDI) uczestnika wyrażony w mGy. ○ Typ danych: liczba 53. Wskaźnik dawki do długości skanowanego obszaru (DLP) ○ Numer zmiennej: 57 ○ Numer grupy zmiennej: 4 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pidose_dlp

	○ Opis: Wskaźnik dawki do długości skanowanego obszaru (DLP) uczestnika wyrażony w mGy*cm. ○ Typ danych: liczba
	54. Efektywna średnica klatki piersiowej ○ Numer zmiennej: 58 ○ Numer grupy zmiennej: 4 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pidose_effecdiam ○ Opis: efektywna średnica klatki piersiowej uczestnika, obliczona poprzez pomnożenie średnicy anteroposteriornej i poprzecznej klatki piersiowej na tomografii komputerowej. ○ Typ danych: liczba
	55. Wynik badania NDTK (badanie wyjściowe, BASELINE) ○ Numer zmiennej: 59 ○ Numer grupy zmiennej: 5 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piscreen_result ○ Opis: wynik badania NDTK wyjściowego (BASELINE). ○ Opcje: Ujemny (0), Dodatni (1), Nieokreślony (2) ○ Typ danych: liczba całkowita
	56. Liczba wykrytych guzków ○ Numer zmiennej: 60 ○ Numer grupy zmiennej: 5 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piscreen_nodulenum ○ Opis: liczba guzków wykrytych na badaniu CT. Jeśli wykryto więcej niż 5 guzków, należy podać 5 największych. ○ Opcje: brak guzków (0), 1 guzek (1), 2 guzki lub więcej (2), ○ Typ danych: liczba całkowita
	57. Średnica największego wykrytego guzka ○ Numer zmiennej: 61 ○ Numer grupy zmiennej: 5 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piscreen_nodulesize ○ Opis: średnica guzków, podana w milimetrach. Dla każdego z pięciu największych guzków podać odpowiednią średnicę. ○ Opcje: średnica największego guzka podana w mm, brak wykrytych guzków (0) ○ Typ danych: liczba
	58. Wykrywanie objawów POChP podczas badania NDTK ○ Numer zmiennej: 62 ○ Numer grupy zmiennej: 5 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piscreen_copd ○ Opis: wykrycie objawów POChP (np. rozedma, zapalenie oskrzeli, pogrubienie ścian oskrzeli, zatrzymanie powietrza) podczas badania NDTK. ○ Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita
	59. Wykrywanie śródmiąższowej choroby płuc (ILD)/zwlóknienia podczas badania NDTK ○ Numer zmiennej: 63 ○ Numer grupy zmiennej: 5 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piscreen_ild ○ Opis: wykrycie śródmiąższowej choroby płuc (ILD) lub zwłóknienia podczas badania NDTK. ○ Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita
	60. Ocena uwapnienia tętnic wieńcowych podczas badania NDTK ○ Numer zmiennej: 64 ○ Numer grupy zmiennej: 5 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piscreen_cardio ○ Opis: ocena uwapnienia tętnic wieńcowych podczas badania NDTK. ○ Opcje: Brak (0), Łagodna (1), Umiarkowana (2), Ciężka (3) ○ Typ danych: liczba całkowita
	61. Ocena osteoporozy podczas badania NDTK podczas badania NDTK ○ Numer zmiennej: 65 ○ Numer grupy zmiennej: 5 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piscreen_osteo ○ Opis: wykrycie osteoporozy podczas badania NDTK. ○ Opcje: Brak (0), Łagodna (1), Umiarkowana (2), Ciężka (3) ○ Typ danych: liczba całkowita
	62. Inne istotne klinicznie zmiany wykryte podczas badania NDTK, np. poza narządami klatki piersiowej ○ Numer zmiennej: 66 ○ Numer grupy zmiennej: 5 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piscreen_otherdisexp ○ Opis: wykrycie innych klinicznie istotnych zmian nie wskazanych wcześniej, a wykrytych podczas badania NDTK. ○ Typ danych: tekst wolny
	63. Zalecenia po badaniu NDTK klatki piersiowej:

	○ Numer zmiennej: 67 ○ Numer grupy zmiennej: 6 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piinter_next ○ Opis: typ badania przesiewowego przeprowadzonego u uczestnika. ○ Opcje: Badanie kontrolne (po około 12 mc od poprzedniego [ANNUAL] lub po około 6 mc od poprzedniego [BIANNUAL] (0); Wczesne badanie kontrolne (po ok. 3 mc od poprzedniego [FOLLOW-UP], po ok. 6 mc od poprzedniego [FOLLOW-UP] inne (1); Inna metoda obrazowania (2); Konieczność pilnej konsultacji klinicznej (biopsja, interwencja chirurgiczna (3) ○ Typ danych: liczba całkowita 64. Termin Wczesnego badania kontrolnego (liczba miesięcy po badaniu NDTK klatki piersiowej (od Baseline): ○ Numer zmiennej: 68 ○ Numer grupy zmiennej: 6 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piinter_ermonth ○ Opis: liczba miesięcy za jaką uczestnik ma się zgłosić na wczesne badanie kontrolne NDTK Opcje: wczesne badanie kontrolne nie zostało zalecone (0); Tak, po ok. 3 mc od poprzedniego (FOLLOW-UP) (1); Tak, po ok. 6 mc od poprzedniego (FOLLOW-UP) (2); Tak, inna liczba miesięcy (3); 65. Termin Wczesnego badania kontrolnego – (liczba miesięcy po badaniu NDTK klatki piersiowej (od Baseline) jeśli inny niż 3 lub 6 miesięcy ○ Numer zmiennej: 69 ○ Numer grupy zmiennej: 6 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piinter_ermonthexp ○ Opis: liczba miesięcy po badaniu NDTK klatki piersiowej (od Baseline) jeśli zmienna nr 68 (piinter_ermonth) była wskazana jako (3- Tak, inna liczba miesięcy) ○ Typ danych: tekst wolny 66. Data wykonania niskodawkowej tomografii komputerowej (badanie wczesne kontrolne, FOLLOW-UP) ○ Numer zmiennej: 70 ○ Numer grupy zmiennej: 6 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piinter_erdate ○ Opis: data, wykonania niskodawkowej tomografii komputerowej (FOLLOW-UP), zapisana w formacie RRRR-MM-DD. ○ Typ danych: data 67. Wynik badania NDTK (badanie wczesne kontrolne, FOLLOW-UP) ○ Numer zmiennej: 71 ○ Numer grupy zmiennej: 6 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piinter_erresult ○ Opis: wynik badania NDTK wczesnego kontrolnego (FOLLOW-UP) ○ Opcje: Ujemny (0), Dodatni (1), Nieokreślony (2) ○ Typ danych: liczba całkowita 68. Badanie metodą Pozytonowej tomografii emisyjnej (PET-CT / PET/MR): ○ Numer zmiennej: 72 ○ Numer grupy zmiennej: 6 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piinter_petct ○ Opis: Badanie metodą Pozytonowej tomografii emisyjnej (PET-CT / PET/MR) wykonane w dalszym postępowaniu klinicznym ○ Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita 69. Badanie Histopatologiczne ○ Numer zmiennej: 73 ○ Numer grupy zmiennej: 6 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piinter_histtype ○ Opis: Rozpoznanie histopatologiczne ustalone w dalszym postępowaniu klinicznym po przeprowadzeniu badań przesiewowych. ○ Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita 70. Data wyniku histopatologicznego ○ Numer zmiennej: 74 ○ Numer grupy zmiennej: 6 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piinter_piinter_histdate ○ Opis: data wyniku histopatologicznego zapisana w formacie RRRR-MM-DD. ○ Typ danych: data 71. Metoda pobrania materiału niezbędnego w dalszym postępowaniu klinicznym ○ Numer zmiennej: 75 ○ Numer grupy zmiennej: 6 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piinter_hismeth ○ Opis: Zastosowana metoda pobrania materiału niezbędnego do rozpoznania histopatologicznego: ○ Opcje: Biopsja pod kontrolą tomografii komputerowej (TK) lub biopsja pod kontrolą USG (0); Biopsja
--	--

	przezoskrzelowa EBUS-TBNA i przezprzełykowa EUS-FNA pod kontrolą USG (1); Biopsja chirurgiczna (w tym torakoskopia, otwarta biopsja płuca i mediastinoskopia) (2); Lobektomia (jeśli podjęto decyzję o resekcji chirurgicznej bez wcześniejszego rozpoznania histologicznego) (3) ○ Typ danych: liczba całkowita 72. Wynik rozpoznania histopatologicznego ○ Numer zmiennej: 76 ○ Numer grupy zmiennej: 6 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piinter_histresult ○ Opis: wynik rozpoznania histopatologicznego ○ Opcje: Brak cech rozrostu nowotworowego (0); Niedrobnokomórkowy rak płuca (NDRP), gruczołowy (NSCLC adenocarcinoma) (1); Niedrobnokomórkowy rak płuca (NDRP), płaskonabłonkowy (NSCLC, Squamous cell carcinoma) (2); Niedrobnokomórkowy rak płuca (NDRP), wielkokomórkowy (NSCLC, large cell carcinoma) (3); Niedrobnokomórkowy rak płuca (NDRP), bez ustalonego podtypu (NOS, not specified) (4); Drobnokomórkowy rak płuca (SCLC) (5); Wielkokomórkowy neuroendokrynnny (Large cell neuroendocrine tumour) (6); Niezidentyfikowane/Inne (7); Brak możliwości określenia (8) ○ Typ danych: liczba całkowita 73. Status biomarkerów predykcyjnych (warianty istotne klinicznie) ○ Numer zmiennej: 77 ○ Numer grupy zmiennej: 6 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piinter_histmut ○ Opis: wynik badania molekularnego próbek histologicznych, identyfikujący warianty klinicznie istotne (np. PDL1, KRAS, EGFR, inne). ○ Opcje: PDL1 (1), KRAS (2), EGFR (3), inne (4), nieoznaczane (0) ○ Typ danych: liczba całkowita 74. Powikłania w wyniku interwencji ○ Numer zmiennej: 78 ○ Numer grupy zmiennej: 6 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piinter_histcomp ○ Opis: określenie powikłań, które wystąpiły w wyniku interwencji zastosowanej do pobrania materiału niezbędnego do badania histopatologicznego ○ Opcje: brak powikłań (0), Stopień I (1), Stopień I (2); Stopień III (3); Stopień IV (4) ○ Typ danych: liczba całkowita 75. Dokładny opis powikłań ○ Numer zmiennej: 79 ○ Numer grupy zmiennej: 6 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piinter_histcompexp ○ Opis: szczegółowy opis wszelkich poważnych lub drobnych powikłań, które wystąpiły podczas interwencji. Wyjaśnienie, które wystąpiły (opcjonalnie). ○ Typ danych: tekst wolny 76. Stopień klinicznego zaawansowania nowotworu (STAGE) Numer zmiennej: 80 ○ Numer grupy zmiennej: 6 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piinter_cancerstage ○ Opis: jeśli potwierdzono nowotwór, wskazanie stopnia zaawansowania nowotworu. ○ Opcje: IA1 (0); IA2 (1); IA3 (2); IB (3); IIA (4); IIB (5); IIIA (6); IIIB (7); IIIC (8); IVA (9); IVB (10); ○ Typ danych: liczba całkowita 77. Zalecenia lekarza odnośnie dalszej strategii terapeutycznej bezpośrednio po rozpoznaniu zmiany nowotworowej ○ Numer zmiennej: 81 ○ Numer grupy zmiennej: 7 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pitreat_recnum ○ Opis: Propozycja dalszej strategii terapeutycznej bezpośrednio po rozpoznaniu zmiany nowotworowej przez lekarza ○ Opcje: Brak leczenia (0); Jedna metoda leczenia (1); Wiele metod leczenia (2) ○ Typ danych: liczba całkowita 78. Zalecenia lekarza odnośnie dalszej strategii terapeutycznej bezpośrednio po rozpoznaniu zmiany nowotworowej (szczegółowo) przez lekarza ○ Numer zmiennej: 82 ○ Numer grupy zmiennej: 7 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pitreat_rec1 ○ Opis: Propozycja dalszej strategii terapeutycznej bezpośrednio po rozpoznaniu zmiany nowotworowej przez lekarza (np. operacja, chemioterapia, radioterapia, terapia celowana, immunoterapia, inne). ○ Opcje: Leczenie operacyjne (1); Chemioterapia (2); Radioterapia (3); Leczenie ukierunkowane molekularnie (4); Immunoterapia (5); Inne (6); Nieokreślone (0) ○ Typ danych: liczba całkowita 79. Dodatkowe zalecenia lekarza odnośnie dalszej strategii terapeutycznej bezpośrednio po rozpoznaniu zmiany nowotworowej przez lekarza ○ Numer zmiennej: 83 ○ Numer grupy zmiennej: 7 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pitreat_rec2
--	--

	○ Opis: Dodatkowe informacje na temat dalszej strategii terapeutycznej bezpośrednio po rozpoznaniu zmiany nowotworowej przez lekarza ○ Typ danych: tekst wolny 80. Utrata kontaktu z uczestnikiem (przed rozpoczęciem leczenia) ○ Numer zmiennej: 84 ○ Numer grupy zmiennej: 7 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pitreat_lost ○ Opis: utrata kontaktu z uczestnikiem po zaleceniu leczenia z powodu braku podjęcia leczenia przez uczestnika lub braku dostępnych wyników leczenia. ○ Opcje: tak (1);nie (0); brak informacji (2) ○ Typ danych: liczba całkowita 81. Zastosowane leczenie operacyjne po rozpoznaniu zmiany nowotworowej przez lekarza ○ Numer zmiennej: 85 ○ Numer grupy zmiennej: 7 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pitreat_type1 ○ Opis: rodzaj leczenia (operacyjne), które faktycznie zostało zastosowane ○ Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita 82. Zastosowane leczenie (chemioterapia) (po rozpoznaniu zmiany nowotworowej przez lekarza ○ Numer zmiennej: 86 ○ Numer grupy zmiennej: 7 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pitreat_type2 ○ Opis: rodzaj leczenia (chemioterapia), które faktycznie zostało zastosowane ○ Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita 83. Zastosowane leczenie (radioterapia) po rozpoznaniu zmiany nowotworowej przez lekarza ○ Numer zmiennej: 87 ○ Numer grupy zmiennej: 7 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pitreat_type3 ○ Opis: rodzaj leczenia (radioterapia), które faktycznie zostało zastosowane ○ Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita 84. Zastosowane leczenie (leczenie ukierunkowane molekularnie) po rozpoznaniu zmiany nowotworowej przez lekarza ○ Numer zmiennej: 88 ○ Numer grupy zmiennej: 7 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pitreat_type4 ○ Opis: rodzaj leczenia (leczenie ukierunkowane molekularnie), które faktycznie zostało zastosowane ○ Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita 85. Zastosowane leczenie (immunoterapia) po rozpoznaniu zmiany nowotworowej przez lekarza ○ Numer zmiennej: 89 ○ Numer grupy zmiennej: 7 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pitreat_type5 ○ Opis: rodzaj leczenia (immunoterapia), które faktycznie zostało zastosowane ○ Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita 86. Zastosowane inne leczenie po rozpoznaniu zmiany nowotworowej przez lekarza ○ Numer zmiennej: 90 ○ Numer grupy zmiennej: 7 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pitreat_type6 ○ Opis: inny rodzaj leczenia, które faktycznie zostało zastosowane ○ Opcje: tak (1), nie (0) ○ Typ danych: liczba całkowita 87. Zastosowane inne leczenie po rozpoznaniu zmiany nowotworowej przez lekarza, szczegółowe wyjaśnienie ○ Numer zmiennej: 91 ○ Numer grupy zmiennej: 7 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pitreat_typeo ○ Opis: szczegółowy opis faktycznie zastosowanego innego rodzaju leczenia ○ Typ danych: tekst wolny 88. Zakończenie leczenia ○ Numer zmiennej: 92 ○ Numer grupy zmiennej: 7 ○ Nazwa zmiennej w modelu: pitreat_complete ○ Opis: określenie, czy leczenie zostało zakończone. ○ Opcje: tak (1), nie (0), brak informacji (2) ○ Typ danych: liczba całkowita 89. Data rozpoczęcia leczenia ○ Numer zmiennej: 190
--	---

- **Numer grupy zmiennej:** 7
 - **Nazwa zmiennej w modelu:** pitreat_startdate
 - **Opis:** pierwsza data rozpoczęcia leczenia, zapisana w formacie RRRR-MM-DD.
 - **Typ danych:** data
- 90. Złośliwość guzka**
- **Numer zmiennej:** 191
 - **Numer grupy zmiennej:** 6
 - **Nazwa zmiennej w modelu:** piinter_malig
 - **Opis:** określenie, czy guzki wykryte w badaniu są złośliwe.
 - **Opcje:** postać łagodna (0); przedinwazyjna (1), inwazyjna (2)
 - **Typ danych:** liczba całkowita
91. **Status biomarkerów predykcyjnych (EGFR - warianty istotne klinicznie)**
- **Numer zmiennej:** 200
 - **Numer grupy zmiennej:** 6
 - **Nazwa zmiennej w modelu:** piinter_histmut EGFR
 - **Opis:** wynik badania molekularnego próbek histologicznych, identyfikujący warianty klinicznie istotne w genie *EGFR*
 - **Opcje:** Nie (0), Tak (1)
 - **Typ danych:** liczba całkowita
 - **Opis:** Jeśli Tak (1), to proszę podać wariant.
 - **Typ danych:** tekst wolny
92. **Status biomarkerów predykcyjnych (KRAS - warianty istotne klinicznie)**
- **Numer zmiennej:** 201
 - **Numer grupy zmiennej:** 6
 - **Nazwa zmiennej w modelu:** piinter_histmutKRAS
 - **Opis:** wynik badania molekularnego próbek histologicznych, identyfikujący warianty klinicznie istotne w genie *KRAS*
 - **Opcje:** Nie (0), Tak (1)
 - **Typ danych:** liczba całkowita
 - **Opis:** Jeśli Tak (1), to proszę podać wariant.
 - **Typ danych:** tekst wolny
93. **Status biomarkerów predykcyjnych (BRAF - warianty istotne klinicznie)**
- **Numer zmiennej:** 202
 - **Numer grupy zmiennej:** 6
 - **Nazwa zmiennej w modelu:** piinter_histmut BRAF
 - **Opis:** wynik badania molekularnego próbek histologicznych, identyfikujący warianty klinicznie istotne w genie *BRAF*
 - **Opcje:** Nie (0), Tak (1)
 - **Typ danych:** liczba całkowita
 - **Opis:** Jeśli Tak (1), to proszę podać wariant.
 - **Typ danych:** tekst wolny
94. **Status biomarkerów predykcyjnych (ERBB2 - warianty istotne klinicznie)**
- **Numer zmiennej:** 203
 - **Numer grupy zmiennej:** 6
 - **Nazwa zmiennej w modelu:** piinter_histmut ERBB2
 - **Opis:** wynik badania molekularnego próbek histologicznych, identyfikujący warianty klinicznie istotne w genie *ERBB2*
 - **Opcje:** Nie (0), Tak (1)
 - **Typ danych:** liczba całkowita
 - **Opis:** Jeśli Tak (1), to proszę podać wariant.
 - **Typ danych:** tekst wolny
95. **Status biomarkerów predykcyjnych (ALK1- warianty istotne klinicznie)**
- **Numer zmiennej:** 204
 - **Numer grupy zmiennej:** 6
 - **Nazwa zmiennej w modelu:** piinter_histmut ALK1
 - **Opis:** wynik badania molekularnego próbek histologicznych, identyfikujący warianty klinicznie istotne w genie *ALK1*
 - **Opcje:** Nie (0), Tak (1)
 - **Typ danych:** liczba całkowita
 - **Opis:** Jeśli Tak (1) proszę podać zapis fuzji.
 - **Typ danych:** tekst wolny
96. **Status biomarkerów predykcyjnych (ROS1 - warianty istotne klinicznie)**
- **Numer zmiennej:** 205
 - **Numer grupy zmiennej:** 6
 - **Nazwa zmiennej w modelu:** piinter_histmut ROS1
 - **Opis:** wynik badania molekularnego próbek histologicznych, identyfikujący warianty klinicznie istotne w genie *ROS1*
 - **Opcje:** Nie (0), Tak (1)
 - **Typ danych:** liczba całkowita
 - **Opis:** Jeśli Tak (1), proszę podać zapis fuzji.

	○ Typ danych: tekst wolny 97. Status biomarkerów predykcyjnych (RET - warianty istotne klinicznie) ○ Numer zmiennej: 206 ○ Numer grupy zmiennej: 6 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piinter_histmut RET ○ Opis: wynik badania molekularnego próbek histologicznych, identyfikujący warianty klinicznie istotne w genie RET ○ Opcje: Nie (0), Tak (1) ○ Typ danych: liczba całkowita ○ Opis: Jeśli Tak (1), to proszę podać zapis fuzji. ○ Typ danych: tekst wolny 98. Status biomarkerów predykcyjnych (NTRK1/2/3 - warianty istotne klinicznie) ○ Numer zmiennej: 207 ○ Numer grupy zmiennej: 6 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piinter_histmut NTRK1_2_3 ○ Opis: wynik badania molekularnego próbek histologicznych, identyfikujący warianty klinicznie istotne w genie NTRK1/2/3 ○ Opcje: Nie (0), Tak (1) ○ Typ danych: liczba całkowita ○ Opis: Jeśli Tak (1), to proszę podać zapis fuzji. ○ Typ danych: tekst wolny 99. Status biomarkerów predykcyjnych (inne - warianty istotne klinicznie) ○ Numer zmiennej: 208 ○ Numer grupy zmiennej: 6 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piinter_histmutKRAS ○ Opis: wynik badania molekularnego próbek histologicznych, identyfikujący inne warianty klinicznie istotne ○ Typ danych: tekst wolny 100. Status biomarkerów predykcyjnych PD-L1 ○ Numer zmiennej: 209 ○ Numer grupy zmiennej: 6 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piinter_histmut PD-L1 ○ Opis: wynik badania próbek histologicznych, identyfikujący status genu PD-L1 ○ Opcje: Dodatni (1), Ujemny (0) ○ Typ danych: liczba całkowita ○ Opis: Jeśli Dodatni (1), to proszę podać % komórek PD-L1+ ○ Typ danych: tekst wolny 101. Stopień różnicowania histologicznego (GRADE) ○ Numer zmiennej: 208 ○ Numer grupy zmiennej: 6 ○ Nazwa zmiennej w modelu: piinter_histmutGRADE ○ Opis: Stopień różnicowania histologicznego (GRADE) ○ Typ danych: tekst wolny
--	--

XIII. Komputerowe Wspomaganie Diagnostyki (CAD) - TK klatki piersiowej.

Lp.	Wymagania minimalne
1	2
1.	Licencja na użytkowanie algorytmu i oprogramowania CAD przez okres minimum 6 mc
2.	Możliwość równoczesowej pracy i korzystania z interfejsu webowego systemu do 5 lekarzy radiologów
3.	Algorytm i obliczenia wykonywane w ramach zasobów i architektury chmurowej Systemu
4.	System umożliwia analizę w tle obrazów DICOM TK klatki piersiowej zgromadzonych w module archiwizacji i dystrybucji danych obrazowych w oparciu o ustalone reguły.
5.	System w wyniku analizy automatycznej zapewnia, w ciągu 60 minut od przesłania badania do Systemu, ustrukturyzowaną informację tekstową w Module Ewidencji Zdarzeń Medycznych zawierającą: ● Ocenę obecności wraz z oszacowaniem objętości istotnych klinicznie guzków płuc (>80 mm³), z wyszczególnieniem lokalizacji oraz typu guzka (lity, nielity) ● Istotność kliniczna guzka (wg. skali LUNG-RADS v. 1.1 lub objętości wg. BTS z ustaleniem minimum 3 priorytetów – niski, średni, wysoki). ● Triage i priorytetyzacja badań NDTK pod kątem guzków płuc podejrzanych onkologicznie

6.	System w wyniku analizy automatycznej (bez ingerencji użytkownika) zapewnia do 60 minut od przesłania badania NDTK do Systemu, informację obrazową w module archiwizacji i dystrybucji danych obrazowych w postaci DICOM Secondary Capture Key Images zawierających dla każdego obrazu z oryginalnej serii zaznaczone guzki płuc wraz z oszacowaniem objętości
7.	System umożliwia przesłanie wstępnego wyniku badania powstałego w wyniku analizy obrazów za pośrednictwem HL7 do systemu RIS / HIS
8.	Ustrukturyzowane wyniki analizy automatycznej są zamieszczane w module analizy danych w formie tabel relacyjnych umożliwiających ich dalszą obróbkę w powiązaniu z pozostałymi danymi gromadzonymi w Systemie.
9.	System umożliwia analizę badań NDTK wykonanych z użyciem aparatów producentów GE, Siemens, Philips, Toshiba
10.	System umożliwia analizę serii badań TK klatki piersiowej wykonanych z kontrastem lub bez kontrastu podawanego dożylnie
11.	System umożliwia analizę nieskompresowanych obrazów badania TK klatki piersiowej lub skompresowanych z użyciem bezstratnej metody kompresji

XIV. Moduł Analizy Danych.

1	2																																		
1.	System umożliwia wszechstronną analizę i łączenie zgromadzonych danych, pochodzących z: • Modułu Archiwizacji i Dystrybucji Danych Obrazowych zakres danych dostępnych do analizy obejmuje przynajmniej tagi DICOM wymienione w tabeli załączonej do niniejszej specyfikacji a także dane dotyczące obliczonej przez System dawki promieniowania: ○ DAP dla CR/DX ○ CTDI, DLP, SSDE, Water-equivalent SSDE dla CT • Modułu Ewidencji Zdarzeń Medycznych, zakres przechowywanych danych obejmuje dane identyfikacyjne pacjenta, dane ewidencyjne zdarzenia medycznego, dane kliniczne zdarzenia medycznego, dane zaawansowane zdarzenia medycznego (opis badania, konsultacja badania, wyniki badań laboratoryjnych) • Modułu Komputerowego Wspomagania Diagnostyki Zamawiający oczekuje, że dane w Module Analizy Danych będą gromadzone w ustrukturyzowanej formie pozwalającej na analizę (agregację, filtrowanie, analizy statystyczne) na poziomie pojedynczych pól danych i ich swobodne łączenie z dowolnymi innymi polami danych.																																		
2.	System umożliwia analizę zgodności metodyki badania z procedurami AAPM dla NDTK, na podstawie dokonanych obliczeń dawki promieniowania oraz analizy tagów DICOM																																		
3.	Możliwość analizy danych DICOM z uwzględnieniem min. wartości i tagów: <table> <tr><td>0002,0016</td><td>SourceApplicationEntityTitle</td></tr> <tr><td>0008,0008</td><td>ImageType</td></tr> <tr><td>0008,0016</td><td>SOPClassUID</td></tr> <tr><td>0008,0018</td><td>SOPInstanceUID</td></tr> <tr><td>0008,0020</td><td>StudyDate</td></tr> <tr><td>0008,0021</td><td>SeriesDate</td></tr> <tr><td>0008,0022</td><td>AcquisitionDate</td></tr> <tr><td>0008,0023</td><td>ContentDate</td></tr> <tr><td>0008,0030</td><td>StudyTime</td></tr> <tr><td>0008,0031</td><td>SeriesTime</td></tr> <tr><td>0008,0032</td><td>AcquisitionTime</td></tr> <tr><td>0008,0033</td><td>ContentTime</td></tr> <tr><td>0008,0050</td><td>AccessionNumber</td></tr> <tr><td>0008,0060</td><td>Modality</td></tr> <tr><td>0008,0070</td><td>Manufacturer</td></tr> <tr><td>0008,0080</td><td>InstitutionName</td></tr> <tr><td>0008,0081</td><td>InstitutionAddress</td></tr> </table>	0002,0016	SourceApplicationEntityTitle	0008,0008	ImageType	0008,0016	SOPClassUID	0008,0018	SOPInstanceUID	0008,0020	StudyDate	0008,0021	SeriesDate	0008,0022	AcquisitionDate	0008,0023	ContentDate	0008,0030	StudyTime	0008,0031	SeriesTime	0008,0032	AcquisitionTime	0008,0033	ContentTime	0008,0050	AccessionNumber	0008,0060	Modality	0008,0070	Manufacturer	0008,0080	InstitutionName	0008,0081	InstitutionAddress
0002,0016	SourceApplicationEntityTitle																																		
0008,0008	ImageType																																		
0008,0016	SOPClassUID																																		
0008,0018	SOPInstanceUID																																		
0008,0020	StudyDate																																		
0008,0021	SeriesDate																																		
0008,0022	AcquisitionDate																																		
0008,0023	ContentDate																																		
0008,0030	StudyTime																																		
0008,0031	SeriesTime																																		
0008,0032	AcquisitionTime																																		
0008,0033	ContentTime																																		
0008,0050	AccessionNumber																																		
0008,0060	Modality																																		
0008,0070	Manufacturer																																		
0008,0080	InstitutionName																																		
0008,0081	InstitutionAddress																																		

0008,0090	ReferringPhysiciansName
0008,1010	StationName
0008,1030	StudyDescription
0008,103e	SeriesDescription
0008,1040	InstitutionalDepartmentName
0008,1048	PhysiciansofRecord
0008,1050	PerformingPhysiciansName
0008,1060	NameofPhysiciansReadingStudy
0008,1070	OperatorsName
0008,1090	ManufacturersModelName
0010,0010	PatientsName
0010,0020	PatientID
0010,0030	PatientsBirthDate
0010,0040	PatientsSex
0010,1000	OtherPatientIDs
0010,1010	PatientsAge
0010,1020	PatientsSize
0010,1030	PatientsWeight
0010,21b0	AdditionalPatientHistory
0018,0010	Contrast_BolusAgent
0018,0015	BodyPartExamined
0018,0020	ScanningSequence
0018,0021	SequenceVariant
0018,0022	ScanOptions
0018,0023	MRAcquisitionType
0018,0024	SequenceName
0018,0025	AngioFlag
0018,0050	SliceThickness
0018,0060	KVP
0018,0080	RepetitionTime
0018,0081	EchoTime
0018,0082	InversionTime
0018,0087	MagneticFieldStrength
0018,0088	SpacingBetweenSlices
0018,0090	DataCollectionDiameter
0018,1020	SoftwareVersions
0018,1030	ProtocolName
0018,1040	Contrast_BolusRoute
0018,1100	ReconstructionDiameter
0018,1110	DistanceSourcetoDetector
0018,1111	DistanceSourcetoPatient
0018,1120	Gantry_DetectorTilt
0018,1140	RotationDirection
0018,1143	ScanArc
0018,1150	ExposureTime
0018,1151	X-rayTubeCurrent
0018,1152	Exposure
0018,1153	Exposure in uAs
0018,1160	FilterType
0018,1170	GeneratorPower
0018,1210	ConvolutionKernel
0018,1250	ReceiveCoilName
0018,1251	TransmitCoilName
0018,5100	PatientPosition
0018,9305	RevolutionTime
0018,9306	SingleCollimationWidth
0018,9307	TotalCollimationWidth
0018,9309	TableSpeed
0018,9310	TableFeedPerRotation
0018,9311	SpiralPitchFactor
0018,9345	CTDIvol
0020,000d	StudyInstanceUID
0020,000d	StudyInstanceUID
0020,000e	Series Instance UID

	0020,000e	Series Instance UID
	0020,0010	StudyID
	0020,0011	SeriesNumber
	0020,0013	InstanceNumber
	0020,1040	PositionReferenceIndicator
	0032,000a	StudyStatusID
	0032,000c	StudyPriorityID
	0032,1032	RequestingPhysician
	0032,1033	RequestingService
	0008,1080	Admitting Diagnoses Description
	0010,1021	Patient's Size Code Sequence
	0010,1022	Patient's Body Mass Index
	0010,1023	Measured AP Dimension
	0010,1024	Measured Lateral Dimension
	0010,2000	Medical Alerts
	0010,2110	Allergies
	0010,21a0	Smoking Status
	0020,0032	Image Position (Patient)
	0020,0037	ImageOrientationPatient
	0018,5101	View Position
	0040,0318	Organ Exposed
4.	System dostarcza zaawansowane narzędzia do obróbki danych pozwalające na swobodne tworzenie złączeń na poziomie tabel zawierających dane pochodzące z poszczególnych modułów Systemu, tworzenie filtrów, wymiarów, przekrojów, rzutowań danych oraz ich wizualizacji przy pomocy interaktywnych kokpitów z funkcją drill-down	
5.	System umożliwia tworzenie zestawień i raportów na podstawie obrobionych danych z możliwością eksportu do Excel, Word, PDF	
6.	System umożliwia zdefiniowanie widoczności raportów i kokpitów analitycznych dla poszczególnych użytkowników Systemu	
7.	System umożliwia udzielenie dostępu do narzędzi służących do definiowania kokpitów analitycznych i raportów tylko określonym użytkownikom.	

XV. Moduł Uwierzytelniania i Autoryzacji.

1	2
1.	Moduł dostarcza mechanizmy kontroli dostępu oparte o role użytkownika - Role-Based Authorization Control (RBAC)
2.	Moduł zapewnia funkcjonalności wspólnego logowania (Single Sign-On, SSO) do wszystkich modułów Systemu.
3.	Moduł korzysta z wewnętrznej bazy użytkowników, a także posiada możliwość wykorzystania zewnętrznego systemu poświadczenia tożsamości IdP (Identity Provider) zgodnego z protokołami LDAP, Active Directory, OAuth oraz SAML.
4.	Moduł dostarcza osobną konsolę administracyjną dla administratorów do zarządzania modulem uwierzytelniania i dostępu z możliwością zarządzania użytkownikami, uprawnieniami i sesjami.
5.	System obsługuje uwierzytelnianie dwuskładnikowe (2-Factor Authentication, 2FA) z wykorzystaniem aplikacji mobilnych zgodnych z protokołem TOTP (Authy, Google Authenticator itp.)
6.	System umożliwia zarządzanie przez użytkowników własnym profilem
7.	System zapewni możliwość określania polityk złożoności i czasu obowiązywania haseł, funkcjonalność wymuszania zmiany hasła co określony interwał, funkcjonalność sprawdzania, czy użyte hasło nie znajduje się na publicznej liście złamanych haseł - bez ujawniania tego hasła, funkcjonalność wymuszania zmiany hasła przy pierwszym logowaniu lub po logowaniu się do Systemu po dłuższej przerwie, a także funkcjonalność wymuszającą po zmianie hasła użycie innego hasła niż hasło z listy poprzednio używanych.
8.	System posiada możliwość konfiguracji automatycznego zablokowania konta po trzykrotnej nieudanej próbie zalogowania
9.	System posiada możliwość konfiguracji minimalnej wymaganej złożoności hasła oraz czasu jego trwania
10.	System posiada możliwość zresetowania hasła użytkownika oraz możliwość zmiany hasła przez użytkownika
11.	System posiada możliwość określenia czasu rozpoczęcia i zakończenia aktywności konta
12.	System posiada możliwość zadeklarowania czasu maksymalnego czasu trwania sesji użytkownika w przypadku jego bezczynności

Załącznik Nr 3 – Formularz cenowy.

Formularz cenowy.

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia.	Jm.	Ilość jm.	Jedn. Cena netto za jm.	Wartość netto.	VAT%.	Cena brutto.	Nazwa produktu. Kod produktu. Producent.
1.	Udzielenie licencji, objęcie jej gwarancją, uruchomienie Systemu na poziomie centralnym oraz zapewnienie niezbędnej infrastruktury IT w chmurze	Szt.	1					
2.	Przeprowadzenie wdrożenia do 25 Placówek	Szt.	1					
RAZEM:								

....., dnia.....

.....
(podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania wykonawcy)

Załącznik Nr 4 – projekt umowy

WZÓR UMOWY

zawarta w Warszawie pomiędzy:

....., wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS, posiadającą numer NIP: oraz numer REGON:, reprezentowaną przez:

1)

zwaną dalej „**Wykonawcą**”

a

Instytutem Gruźlicy i Chorób Płuc z siedzibą w Warszawie, adres 01-138 Warszawa, ul. Płocka 26, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000141482, NIP nr 525-000-88-38, REGON nr 000288490, reprezentowanym przez

dr hab. n. med. Stefana Wesołowskiego – Dyrektor

zwanym dalej „**Klientem**”,

zwanymi dalej łącznie „**Stronami**”, a każda z osobna „**Stroną**”, o następującej treści:

Do niniejszej umowy nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2023, poz.1605) – ze względu na wartość zamówienia, która nie przekracza 130 000 złotych

§ 1

Definicje

1. Placówka – pracownia radiologii i diagnostyki obrazowej, wymieniona w załączniku nr 5 oraz podmioty wykonujące działalność leczniczą wymienione w załączniku nr 5 inne niż pracownia radiologii i diagnostyki obrazowej,
2. System – System informatyczny klasy RIS/PACS o nazwie System Bazowy, umożliwiający kompleksowe wsparcie działania sieci pracowni radiologii i diagnostyki obrazowej, będący własnością Wykonawcy do którego Wykonawca posiada pełnię praw autorskich, będący utworem w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. z późn. zm. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, będący wyrobem medycznym w rozumieniu ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych.

§ 2

Przedmiot Umowy

Przedmiotem niniejszej umowy jest:

1. udzielenie Klientowi licencji na korzystanie z Systemu obejmującej Placówki, na zasadach określonych w § 3,
2. objęcie udzielonej licencji gwarancją, na zasadach określonych w § 4,
3. uruchomienie Systemu na poziomie centralnym w chmurze, na zasadach określonych w § 5,
4. zapewnienie infrastruktury IT w chmurze, niezbędnej do korzystania z udzielonej licencji, na zasadach określonych w § 7,

5. przeprowadzenie wdrożenia Systemu w Placówkach , na zasadach określonych w § 6,

§ 3

Licencja na korzystanie z Systemu

1. Wykonawca udziela Klientowi niewyłącznej, ograniczonej terytorialnie do terenu Rzeczypospolitej Polskiej, niezbywalnej i ograniczonej czasowo do okresu obowiązywania niniejszej Umowy licencji na korzystanie z Systemu na potrzeby realizacji projektu SOLACE - Strengthening the screening of Lung Cancer in Europe
2. System oferuje funkcjonalności i posiada cechy niefunkcjonalne wskazane w **Załączniku nr 1**.
3. Wykonawca udziela Klientowi licencji na następujących polach eksploatacji:
 - a. zwielokrotnianie Systemu w pamięci komputerów użytkowników i tłumaczenie jego formy, wyłącznie w zakresie niezbędnym do korzystania z Systemu,
 - b. korzystanie z Systemu przez nieokreśloną liczbę użytkowników,
 - c. korzystanie z Systemu na dowolnej liczbie stacji roboczych,
 - d. wykorzystanie Systemu do pracy w Placówkach, wymienionych w **Załączniku nr 5**
 - e. integracja Systemu i wymiana danych z pracującymi w Placówkach medycznymi urządzeniami diagnostycznymi DICOM i lokalnymi systemami informatycznymi klasy RIS, HIS i PACS przy użyciu protokołów DICOM/HL7, w tym dołączanie kolejnych urządzeń i systemów korzystających z tych protokołów w zakresie i liczbie określonej w załączniku nr 1
 - f. wymiana danych z lekarskimi stacjami diagnostycznymi przy użyciu protokołu DICOM, w dowolnej liczbie.
4. Klient nie może:
 - a. użyczać, wynajmować lub w jakiegokolwiek innej formie rozpowszechniać Systemu,
 - b. zwielokrotniać kodu Systemu lub tłumaczyć jego formy, z wyjątkiem ust. 3 lit a. powyżej oraz z wyjątkiem przypadków dopuszczonych przez art. 75 ust. 2 pkt 3 prawa autorskiego,
 - c. zmieniać, dekompilować, dezasemblować, dokonywać inżynierii wstecznej Systemu, z wyjątkiem przypadków dopuszczonych przez art. 75 ust. 2 pkt 2 prawa autorskiego,
 - d. wykorzystywać system do pracy w innych Placówkach, niż wymienione w załączniku 5
 - e. osadzać Systemu wewnątrz innego oprogramowania w taki sposób, który spowodowałby, że System wyglądałby jak część składowa innego oprogramowania,
 - f. tworzyć opracowań będących pochodną Systemu.
5. Klient jest uprawniony do składania Zamówień Rozszerzenia Licencji o prawo do: wykorzystania Systemu do pracy w Placówkach nieujętych w załączniku nr 5 do Umowy, korzystania z dodatkowych funkcjonalności lub do pracy z większą liczbą urządzeń i systemów informatycznych. Wykonawca każdorazowo zobowiązuje się do rozszerzenia licencji i realizacji tych zamówień.
6. Rozszerzenie licencji dokonane w trybie opisanym w ust. 5 powyżej 25 Placówek, staje się skuteczne po akceptacji oferty Wykonawcy przez Klienta i w momencie przekazania Klientowi certyfikatu licencyjnego lub uruchomienia funkcjonalności Systemu. Od momentu rozszerzenia licencji powyżej liczby 25 Placówek Wykonawca uprawniony jest do naliczania dodatkowych opłat licencyjnych zgodnych z zaakceptowaną przez Klienta ofertą rozszerzenia licencji. Rozszerzenie licencji obowiązuje do końca okresu wskazanego w Zamówieniu Rozszerzenia Licencji jednak nie dłużej niż do końca okresu, na jaki została zawarta niniejsza Umowa i wymaga jej aneksowania.

§ 4

Gwarancja

1. Udzielona licencja wraz z jej rozszerzeniami objęta jest gwarancją rozumianą jako:
 - a. zapewnienie poprawnego działania Systemu na poziomie centralnym,

- b. zapewnienie poprawnego działania Systemu w każdej z wdrożonych i produkcyjnie uruchomionych w Systemie Placówek, w tym integracji z medycznymi urządzeniami diagnostycznymi i lokalnymi systemami informatycznymi klasy RIS/HIS/PACS w Placówce.
- 2. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - a. dotrzymania parametrów SLA (dostępności Systemu) wskazanych w **Załączniku nr 3**,
 - b. naprawy usterek Systemu w terminie określonym w **Załączniku nr 3**,
 - c. w przypadku awarii – do przywrócenia Systemu w czasie wskazanym w Załączniku nr 3,
 - d. po usunięciu awarii – zapewnienia, że zakres utraconych danych po przywróceniu awaryjnym Systemu nie będzie dłuższy od wskazanego w **Załączniku nr 3**.
- 3. Szczegółowe zasady dotyczące zakresu odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu udzielonej gwarancji zostały określone w **Załączniku nr 3**.
- 4. W razie uchybienia któremukolwiek z zobowiązań wskazanych w ust. 2 Wykonawca zobowiązany będzie do uiszczenia na rzecz Klienta kar umownych określonych w **Załączniku nr 3**.
- 5. Kary umowne będą płatne w terminie 30 (trzydziestu) dni od dnia otrzymania przez Wykonawcę noty obciążeniowej wraz z wezwaniem do jej opłacenia.
- 6. Odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu niniejszej umowy jest ograniczona do kar umownych określonych w Załączniku nr 3.
- 7. Gwarancja zostanie uruchomiona:
 - a. na poziomie centralnym - po przeprowadzeniu przez Wykonawcę produkcyjnego uruchomienia Systemu na poziomie centralnym, w dniu przekazania Klientowi certyfikatu licencyjnego.
 - b. na poziomie poszczególnych Placówek – po wdrożeniu i produkcyjnym uruchomieniu Systemu w Placówce, w dniu i na podstawie podpisanego przez Klienta protokołu odbioru wdrożenia Placówki.

§ 5

Uruchomienie Systemu na poziomie centralnym

- 1. Przez uruchomienie na poziomie centralnym Strony rozumieją:
 - a. instalację Systemu na infrastrukturze sprzętowej w chmurze,
 - b. konfigurację parametrów systemowych zgodnie z udzieloną licencją,
 - c. instalację słowników globalnych,
 - d. odwzorowanie w Systemie struktury organizacyjnej Klienta,
 - e. utworzenie i skonfigurowanie kont administratorów,
 - f. skonfigurowanie globalnych polityk bezpieczeństwa.

§ 6

Wdrożenie w placówkach

- 1. Wykonawca przeprowadzi wdrożenie Systemu w Placówce określonej w **Załączniku nr 5**.
- 2. Wdrożenie obejmuje:
 - a. instalację i konfigurację lokalnego urządzenia dostępowego w Placówce,
 - b. podłączenie urządzeń diagnostycznych i stacji diagnostycznych DICOM w Placówce do lokalnego urządzenia dostępowego,
 - c. podłączenie stacji diagnostycznych DICOM lekarzy pracujących zdalnie do archiwum centralnego w chmurze,
 - d. konfigurację słowników i wykonanie odpowiednich mapowań,
 - e. wykonanie testów,
 - f. produkcyjne uruchomienie Systemu w Placówce,
 - g. jednorazowe przeprowadzenie szkolenia użytkowników Systemu w Placówce

3. Klient odpowiada za udostępnienie możliwości podłączenia urządzeń diagnostycznych i udostępnienie możliwości integracji lokalnych systemów w Placówkach i pokrywa ewentualne koszty z tego tytułu wobec dostawców tych urządzeń i systemów.
4. Klient zobowiązuje się zapewnić sieć komputerową w Placówce o konfiguracji i parametrach przesyłu zgodnych z wymaganiami zawartymi w **Załączniku nr 2**.
5. Termin wdrożenia Placówek będzie każdorazowo ustalany z Klientem, z zastrzeżeniem, że terminy zakończenia wdrożenia Systemu we wszystkich Placówkach określonych w **Załączniku nr 5** nie wykracza poza termin wskazany w § 9 ust. 4 Umowy.
6. Wykonanie wdrożenia w każdej Placówce potwierdzone jest protokołem odbioru wdrożenia Placówki.
7. Jeśli wdrożenie Systemu w Placówce nie jest możliwe do przeprowadzenia lub zakończenia w terminie określonym zgodnie z Umową z powodu okoliczności leżących po stronie Klienta, w szczególności, gdy Placówka nie zostanie udostępniona do wdrożenia lub wdrożenie nie jest możliwe ze względów technicznych, Wykonawca wezwie Klienta do podjęcia niezbędnych czynności celem umożliwienia przeprowadzenia wdrożenia Systemu w Placówce w terminie 7 dni od daty otrzymania przez Klienta ww. wezwania. Jeśli przed upływem ww. terminu wdrożenie Systemu w Placówce nie będzie możliwe z powodu okoliczności wskazanych w niniejszym ustępie, wdrożenie uważa się za zakończone z dniem upływu terminu wyznaczonego przez Wykonawcę w wezwaniu, a Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za przekazanie Licencji oraz za wdrożenie Systemu w pełnej kwocie. . W przypadku, gdy po upływie wyznaczonego w wezwaniu terminu, Klient wykaże gotowość Placówki do przeprowadzenia lub zakończenia wdrożenia Systemu, Wykonawca przeprowadzi lub zakończy wdrożenie Systemu w terminie ustalonym przez Strony.
8. Brak wdrożenia Systemu w Placówce z powodu okoliczności wskazanych w ust. 7 powyżej, nie ma wpływu na czas i zakres udzielonej Licencji odnośnie do ww. Placówki.
9. W przypadku braku podpisu lub nieuzasadnionej odmowy podpisania przez Klienta protokołu odbioru wdrożenia Systemu w ciągu 7 dni od jego otrzymania przez Klienta, Wykonawca wezwie Klienta pisemnie do podpisania ww. protokołu, wyznaczając dodatkowy termin 3 dni roboczych. W przypadku bezskutecznego upływu wyznaczonego terminu, protokół uznaje się za przyjęty przez Strony bez uwag.

§ 7

Infrastruktura IT

1. Wykonawca zapewni niezbędną infrastrukturę sprzętową w chmurze, w regionie fizycznie znajdującym się na terenie Unii Europejskiej.
2. Wykonawca gwarantuje, że dane Klienta lub Placówki nigdy nie opuszczają terenu Unii Europejskiej.
3. W ramach gwarancji na udzieloną licencję, Wykonawca prowadzić będzie monitoring infrastruktury chmurowej oraz będzie na bieżąco dostosowywać jej parametry (skalowanie) pod kątem zapewnienia odpowiedniej mocy obliczeniowej, niezbędnej do poprawnej pracy Systemu.
4. W okresie trwania umowy i w przypadku, gdy to będzie technicznie niezbędne do świadczenia usług, Wykonawca zapewni lokalny serwer dostępowy w Placówkach o minimalnej pojemności wskazanej w **Załączniku Nr 1** lub dokona instalacji oprogramowania na udostępnionej lokalnej infrastrukturze Klienta oraz Placówek.
5. Na pisemne życzenie Klienta złożone przed dniem zakończenia umowy, Wykonawca zapewni dostęp Klienta do zgromadzonych w systemie danych celem ich odczytu i pobrania na infrastrukturę Klienta przez okres 60 dni kalendarzowych od daty zakończenia umowy. Udostępnione w tym okresie dane będą dostępne w trybie „do odczytu”, bez możliwości edycji i dodawania nowych danych. Po tym okresie dane dostępne w systemie Klienta zostaną usunięte. Stosowany dostęp zostanie zapewniony na pisemne życzenie Klienta złożone w okresie obowiązywania umowy.

§ 8

Wynagrodzenie i warunki płatności

1. Tytułem wynagrodzenia za wykonywanie przedmiotu umowy wskazanego w § 2 ust. 1, 2, 3 i 4, tj. **udzielenie licencji, objęcie jej gwarancją, uruchomienie Systemu na poziomie centralnym oraz zapewnienie niezbędnej infrastruktury IT w chmurze**, Klient zapłaci tytułem wynagrodzenia jednorazowo kwotę**netto** (słownie:**) tj.brutto** (słownie:.....**). Wynagrodzenie należne będzie od dnia uruchomienia Systemu na poziomie centralnym w chmurze na zasadach opisanych w § 5, potwierdzonego protokołem odbioru.**
2. Tytułem wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy wskazanego w § 2 pkt. 5, tj. **przeprowadzenia wdrożenia do 25 Placówek określonych w załączniku nr 5**, Klient zapłaci kwotę**netto** (słownie:.....**) tj.brutto** (słownie:.....**) Płatność dokonana będzie jednorazowo na podstawie faktury VAT wystawionej po podpisaniu przez Strony protokołu odbioru wdrożenia Placówek wskazanych w załączniku nr. 5.**
3. Łączne wynagrodzenie Wykonawcy należne na podstawie niniejszej Umowy nie może przekroczyć kwoty 130 000 zł netto.
4. Termin płatności dla należności określonej w ust. 1 wynosi 14 dni od daty doręczenia faktury, a dla należności określonej w ust. 2 - 30 dni od doręczenia faktury.
5. Płatności realizowane będą na rachunek bankowy wskazany na fakturze.
6. Wszystkie ceny w niniejszej Umowie i załącznikach określone są w kwotach netto. Wykonawca doliczy do nich podatek VAT zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami. Podane kwoty brutto są kwotami obowiązującymi na dzień podpisania umowy i mogą ulec zmianie w przypadku zmiany obowiązujących przepisów o podatku VAT .
7. Klient oświadcza, że wyraża zgodę na przesłanie mu faktur, duplikatów tych faktur i ich korekt w formie elektronicznej, to jest drogą mailową na następujący adres: efaktury@igichp.edu.pl . W razie zmiany adresu e-mail wskazanego w zdaniu poprzedzającym, Klient zobowiązany jest do niezwłocznego – nie później niż w terminie 3 (trzech) dni od dnia dokonania zmiany – powiadomienia Wykonawcy o nowym adresie e-mail. Brak powiadomienia o zmianie adresu e-mail skutkować będzie uznaniem, że faktura wysłana na dotychczasowy adres e-mail zostanie uznana za prawidłowo doręczoną.
8. W razie opóźnienia się Klienta z zapłatą wynagrodzenia, Wykonawca będzie uprawniony do naliczania odsetek za opóźnienie w transakcjach handlowych.

§ 9

Okres obowiązywania Umowy, terminy realizacji

1. Niniejsza Umowa zawarta jest na czas określony tj. 24 miesiące od dnia zawarcia.
2. Strony dopuszczają możliwość przedłużenia obowiązywania umowy o kolejne okresy, z tym zastrzeżeniem, że Wykonawca gwarantuje stałość kwoty wynagrodzenia określonego w § 8 ust. 1 przez okres 1 roku począwszy od zakończenia niniejszej umowy przy zachowaniu takich samych parametrów usługi. Poczynając od kolejnego roku trwania umowy wysokość wynagrodzenia określonego w § 8 ust. 1 umowy będzie raz do roku waloryzowana o roczny wskaźnik wzrostu cen towarów i usług podawany przez Prezesa GUS za rok poprzedni, co nie wymaga zmiany umowy w formie aneksu. Zmiana wynagrodzenia o kwotę wyższą aniżeli wskaźnik wzrostu cen towarów i usług podawany przez Prezesa GUS, wymaga zgody obu stron wyrażonej w formie pisemnego aneksu.
3. Każdej ze Stron przysługuje prawo do rozwiązania Umowy za 30-dniowym (trzydziestodniowym) wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku rażącego naruszenia przez drugą Stronę postanowień Umowy np. nie dochowania terminów określonych w ust. 4 lub 5 lub opóźnienia się Klienta z zapłatą wymagalnego wynagrodzenia, pod warunkiem, że druga Strona nie zaniecha naruszeń lub nie uiszcza całego

istniejącego względem Wykonawcy wymagalnego zobowiązania w nieprzekraczalnym terminie 30 (trzydziestu) dni od dnia otrzymania wezwania do zaniechania naruszeń bądź zapłaty całości istniejącego zadłużenia.

4. Wykonawca zobowiązuje się dokonać wdrożenia Systemu w Placówkach w terminie do 6 tygodni od zawarcia umowy.
5. Wykonawca zobowiązuje się dokonać uruchomienia Systemu na poziomie centralnym, w terminie 14 (czternastu) dni od daty zawarcia Umowy jednak nie później niż końcowy termin wdrożenia określony w ust. 4 niniejszego paragrafu.
6. Każdej ze Stron przysługuje prawo do rozwiązania Umowy za 3-miesięcznym (trzymiesięcznym) okresem wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego bez podawania przyczyny.

§ 10

Odpowiedzialność

1. Zakres odpowiedzialności Wykonawcy za System jako wyrób medyczny w rozumieniu ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych ograniczony jest do zakresu wynikającego z wyrobu medycznego klasy 1.
2. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za diagnozę medyczną postawioną przez użytkowników przy użyciu Systemu.
3. Żadna ze Stron niniejszej Umowy nie odpowiada za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy spowodowane siłą wyższą. Przez siłę wyższą należy rozumieć zdarzenie zewnętrzne, o charakterze nadzwyczajnym, któremu nie można zapobiec, ani go przewidzieć nawet przy zachowaniu najwyższego stopnia staranności, np. powódź, pożar, trzęsienie ziemi, działania wojenne, epidemia czy pandemia, strajk, blokady, przerwy w dostawie mediów (przede wszystkim energii elektrycznej) bądź tzw. blackout.
4. Każda Strona winna poinformować drugą Stronę o okolicznościach siły wyższej, niezwłocznie po otrzymaniu wiadomości o nich, a jeżeli z powodu siły wyższej nie byłoby to możliwe, niezwłocznie po ustaniu tych okoliczności oraz dołożyć wszelkich starań w celu usunięcia skutków działania siły wyższej dla wykonywania zobowiązań wynikających z Umowy.
5. Strony zgodnie postanawiają, że w razie zaistnienia okoliczności siły wyższej, o której mowa w ust. 3 powyżej poczynią wszelkie kroki w celu zabezpieczenia interesu obu Stron, to jest będą mogły w szczególności wprowadzić czasowe zmiany w niniejszej Umowie.
6. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za niedostępność Systemu i jej skutki, a także za jego wadliwe funkcjonowanie spowodowane zachowaniem systemów informatycznych Klienta nieadministrowanych przez Wykonawcę, a niezbędnych dla udostępnienia i prawidłowego działania Systemu, w tym za zachowania podmiotów udostępniających łącza internetowe, a nadto za usterki bądź niedostępność Systemu spowodowaną działaniem bądź zaniechaniem Klienta lub Placówki, w tym w szczególności postępowaniem Klienta sprzecznie z zapisami zawartymi w niniejszej Umowie i załącznikach do niej.
7. Odpowiedzialność Wykonawcy za niedostępność Systemu i jej skutki rozpoczyna się w momencie przekroczenia parametrów dostępności Systemu i wykonywania napraw, wskazanych w **Załączniku nr 3** i jest ograniczona do kar umownych tamże wskazanych.
8. W przypadku nie dokonania wdrożenia Systemu w Placówce określonej w Załączniku nr 5 w terminie określonym w § 9 ust. 4 Umowy z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1/30 wynagrodzenia określonego w § 8 ust. 2 Umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.,

§ 11

Ochrona danych osobowych i udostępnianie danych uprawnionym organom

1. Wykonawca przetwarza dane osobowe powierzone mu do przetwarzania przez Klienta w celu realizacji niniejszej Umowy i w zakresie do tego niezbędnym z zachowaniem wymogów

bezpieczeństwa, na zasadach określonych w umowie o powierzeniu przetwarzania danych osobowych, która stanowi **Załącznik nr 4** do Umowy.

2. Wykonawca oświadcza, że sporządził i wdrożył Procedurę postępowania w przypadku naruszenia ochrony danych osobowych, która określa zasady działania w razie naruszenia bezpieczeństwa prowadzącego do przypadkowego lub niezgodnego z prawem zniszczenia, utracenia, zmodyfikowania, nieuprawnionego ujawnienia lub nieuprawnionego dostępu do danych osobowych przetwarzanych przez Wykonawcę.
3. Wykonawca zobowiązuje się do umożliwienia dostępu do danych zawartych w Systemie, a dotyczących Klienta organom ścigania, organom władzy sądowej lub innym uprawnionym podmiotom („uprawnione organy”) na ich umotywowane żądanie.
4. Udostępnienie, o którym mowa w ust. 3 następuje poprzez przekazanie wydruku określonych danych bądź informacji albo zapewnienie uprawnionym organom dostępu do danych bądź informacji dotyczących Klienta, a dostępnych w Systemie.
5. Wykonawca zobowiązuje się do udostępnienia, o którym mowa w ust. 3 niezwłocznie, lecz nie później niż w terminie 7 dni od dnia otrzymania – bezpośrednio od uprawnionego organu bądź za pośrednictwem Klienta – umotywowanego żądania udostępnienia określonych danych lub informacji zawartych w Systemie.
6. W sytuacji, gdy uprawniony organ zwróci się do Klienta z żądaniem udostępnienia danych lub informacji zawartych w Systemie bądź też poinformuje Klienta, że poweźmie kroki w celu uzyskania dostępu do tych danych lub informacji, Klient zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania uprawnionego organu o postanowieniach ust. 3-5 powyżej i przekazaniu danych do kontaktu z Wykonawcą.

§ 12

Cesja praw i obowiązków wynikających z umowy

Klient niniejszym wyraża zgodę na przeniesienie praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, o ile przeniesienie to nastąpi na inny podmiot nastąpi w ramach sukcesji prawnej .

§ 13

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają zachowania formy pisemnej lub elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem cyfrowym pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Umowie zastosowanie znajdują przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym w szczególności Kodeksu cywilnego.
3. Strony oświadczają, że wyrażają zgodę na wzajemne wykorzystywanie w swojej działalności gospodarczej – bez ograniczenia terytorialnego, czasowego, a także bez względu na formę – nazwy, logo, znaku towarowego lub innego oznaczenia identyfikującego drugą Stronę wyłącznie w celu wskazania, że Klient korzysta bądź korzystał z Systemu Wykonawcy.
4. Następujące załączniki do Umowy stanowią jej integralną część:
 - a. Załącznik nr 1 – Specyfikacja licencji
 - b. Załącznik nr 2 – Minimalne wymagania sprzętowe i programowe,
 - c. Załącznik nr 3 – Parametry dostępności Systemu i wykonywania napraw,
 - d. Załącznik nr 4 – Umowa o powierzeniu przetwarzania danych,
 - e. Załącznik nr 5 – Wykaz Placówek,
5. Strony zgodnie postanawiają, że wszelkie zamówienia, oświadczenia i zawiadomienia składane przez Strony, a dotyczące niniejszej Umowy powinny być przesyłane listem poleconym albo w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem cyfrowym na następujące adresy:
 - a. Wykonawca.....
 - b. Klient: _____
6. W związku z realizacją niniejszej Umowy Klient upoważnia następujące osoby do:

- a. Składania Zamówień Rozszerzenia Licencji, Zamówień Prac Rozwojowych i akceptacji ofert: _____
 - b. Składania Zamówienia Wdrożenia Placówki:

 - c. Administracji systemem w tym zgłaszania istotnych zmian konfiguracji systemu, dotyczących danych i uprawnień użytkowników niemożliwych do zmiany samodzielnie przez administratora: _____

- 7. Wszelkie spory, które powstaną w związku z zawarciem, wykonywaniem lub rozwiązaniem bądź wygaśnięciem niniejszej Umowy będą poddawane rozstrzygnięciu sądu powszechnego, właściwego miejscowo dla siedziby powoda.
 - 8. Umowa wchodzi w życie w dniu jej podpisania przez ostatnią ze Stron.
 - 9. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Wykonawca

Klient

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY - SPECYFIKACJA LICENCJI**Parametry licencji**

Podstawowe	
Liczba Placówek wykonujących badania NDTK (fizycznych lokalizacji):	1
Liczba Placówek współpracujących/kierujących POZ	25
Liczba urządzeń DICOM w każdej z Placówek:	do 3 urządzeń o modalności CT
Pojemność wyjściowa archiwum centralnego PACS – łącznie dla wszystkich Placówek:	5 TB (możliwość rozbudowy co 1 TB w cenie 79,00 zł/TB/mc)
Liczba użytkowników korzystających z VPN w ramach systemu:	do 20 osób (wbudowany serwer VPN)
Liczba lekarzy klinicystów z dostępem do podglądu obrazów:	do 100 osób (przeglądarka referencyjna)
Liczba obsługiwanych duplikatorów CD/DVD w systemie (nie obejmuje urządzeń):	0
Liczba użytkowników korzystających z systemu	bez ograniczeń licencyjnych
Liczba stacji roboczych korzystających z systemu	bez ograniczeń licencyjnych
Moduły funkcjonalne	
Moduł zleceń (rejestracji)	Tak
Moduł planowania wizyt (terminarz)	Tak
Moduł opisów	Tak
Moduł NFZ (eWuś, AP-KOLCE, SWIAD, rozliczanie i rejestracja)	NIE
Moduł integracji HL7 (komunikacja przez API HL7 2.X, 3.X)	NIE
Moduł EDM (integracja z P1, ZM, e-skierowania, EDM)	TAK
Moduł monitorowania dawek	TAK
Moduł transkrypcji medycznej	NIE
Funkcjonalności dodatkowe dla Pacjentów	
Powiadomienia SMS (pakiet)	10 000 szt.
Przypomnienia o wizycie SMS (automatyczna wysyłka SMS z linkiem do zarządzania wizytą)	TAK
E-rejestracja – możliwość rejestracji wizyt przez pacjentów (weryfikacja numeru telefonu i powiadomienie SMS)	TAK
Odbiór wyników (opisów) on-line (informacja SMS o wyniku z możliwością odbioru opisu w PDF)	Tak (bez dostępu do obrazów, umożliwia odbiór opisu w PDF do 30 dni od udostępnienia opisu)
Dostęp do obrazów on-line („wirtualna płyta CD” - podgląd i możliwość pobrania obrazów)	Tak (bez dostępu do obrazów, umożliwia odbiór opisu w PDF do 30 dni od udostępnienia opisu)
Zintegrowane produkty dodatkowe	

Przeglądarka HTML DICOM – DICOMPASS – wersja w chmurze Liczba licencji pływających (użytkowników równocześnie korzystających z przeglądarki)	Tak (opcja)
	0 licencji wersji diagnostycznej 2D
	1 licencji wersji diagnostycznej z 3D, MIP, MPR 0 licencji wersji niediagnostycznej
Opis wg oferty: Oprogramowanie Veolity – zintegrowane z Platformą specjalistyczne oprogramowanie do opisu badań przesiewowych NDTK – wersja Cloud – triage, detekcja + opis (bez limitu badań, 12 MC)	Tak
Zintegrowane usługi dodatkowe i gwarancja	
Gwarancja z obsługą zgłoszeń serwisowych w trybie	8h / 5 dni w tygodniu (robocze)
Migracja historycznych danych DICOM	Tak (domena PLCS1)
Migracja historycznych opisów badań RIS	Tak (domena PLCS1)
Integracja HL7 z systemami zewnętrznymi	Nie
Usługi teleradiologii – korzystanie z usług dostawców zewn.	Tak (wymaga zawarcia umowy z usługodawcą)
Usługi transkrypcji – korzystanie z usług dostawców zewn.	Nie

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO UMOWY - MINIMALNE WYMAGANIA SPRZĘTOWE I PROGRAMOWE

Komputer (stacja użytkownika):

- Procesor: przynajmniej 2 rdzenie, 2 GHz,
- Pamięć RAM: przynajmniej 4 GB, w przypadku korzystania z przeglądarki obrazów DICOM do celów diagnostycznych: przynajmniej 8 GB,
- Ekran: o rozdzielczości co najmniej 1440x900, w przypadku korzystania z przeglądarki obrazów DICOM do celów diagnostycznych: parametry ekranu zgodnie z właściwymi przepisami prawa.
- Dostęp do lokalnego napędu CD/DVD do celów nagrywania badań i/lub wczytywania badań porównawczych. Nagrywanie przy użyciu lokalnego napędu jest wspierane na platformie Windows.
- Możliwość instalacji aplikacji Systemu Bazowego i umieszczenia jej w autostarcie.

System operacyjny:

- Microsoft Windows, w wersji z aktywnym wsparciem producenta, nie mniejszej niż 8.1.
- Apple macOS, w wersji z aktywnym wsparciem producenta, nie mniejszej niż 10.14.

Przeglądarka internetowa:

- Google Chrome, w wersji bieżącej stabilnej, lub poprzedniej stabilnej (z dokładnością do głównego numeru wersji – przykładowo, jeśli bieżąca wersja stabilna to 86.0.3683.46, to poprzednia wersja stabilna to dowolna wersja z linii 85.x.xxxx.xx)

Sieć:

- Łącze do sieci Internet o przepływności przynajmniej 50 Mbit/s upload, 50 Mbit/s download.
- Interfejs sieciowy stacji rejestratorów i techników oraz stacji/konsol lekarskich:
 - Odblokowany ruch sieciowy do wymaganych adresów

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO UMOWY - PARAMETRY DOSTĘPNOŚCI SYSTEMU I WYKONYWANIA NAPRAW

§ 1

Postanowienia ogólne

1. System został zaprojektowany zgodnie z najlepszymi zasadami i praktykami w dziedzinie niezawodności systemów informatycznych. Wszystkie elementy oprogramowania i infrastruktury zbudowane są w sposób redundantny przy użyciu przynajmniej dwóch geograficznie oddzielonych od siebie centrów przetwarzania danych, działających w trybie active-active.
2. Wykonawca gwarantuje dostępność Systemu w zakresie funkcjonalności dostępnych w ramach produktu

§ 2

Trwałość zapisu danych

1. Wykonawca gwarantuje następujące parametry trwałości zapisu danych Klienta:
 - a. Dane obrazowe DICOM, skany skierowań, snapshoty baz danych (wykonywane co 30 minut): trwałość rocznie: 99.999999999% (11 dziewiątek), co odpowiada oczekiwanemu współczynnikowi utraty danych na poziomie 0.000000001%. Przykładowo, dla magazynu danych przechowującego 10 000 000 dokumentów (plików DICOM, skanów skierowań itp.), należy oczekiwać utraty jednego dokumentu raz na 10 000 lat ($0.000000001\% \cdot 10.000.000 = 0.0001$ utraconego dokumentu rocznie)
 - b. Bazy danych (live): całkowity współczynnik AFR klastra dyskowego (roczna liczba awarii) < 0.0001%, co stanowi co stanowi 40.000 razy większą trwałość w stosunku do pojedynczego dysku twardego (AFR typowo 4%).

§ 3

Ciągłość działania

1. W celu zapewnienia ciągłości działania operacji biznesowych Klienta, Wykonawca gwarantuje następującą dostępność Systemu:
 - a. Dostępność każdego z modułów Systemu oprócz hurtowni danych, raportów i dashboardów statystycznych: 99.5% w skali miesiąca
 - b. Dostępność hurtowni danych, raportów i dashboardów statystycznych: 99% w skali miesiąca (niedostępność przez maksymalnie 8 godzin miesięcznie).
2. W przypadku niedotrzymania powyższych parametrów, za każdą dodatkową, rozpoczętą godzinę niedostępności, Klient ma prawo naliczyć karę umowną, wynoszącą 0.1% kwoty brutto

§ 4

Czas reakcji na zgłoszenie i usuwania usterek

1. Wsparcie techniczne użytkowników dostępne jest w dniach i godzinach określonych w Załączniku nr 1.
2. Wykonawca gwarantuje następujące czasy reakcji na zgłoszenie i naprawy usterek dotyczących produktu:
 - a. Gwarantowany czas reakcji na zgłoszenie usterki przez użytkownika Systemu uzależniony jest od jej wagi:
 - i. Waga S1 i S2: < 15 minut
 - ii. Waga S3 i S4: < 1 godzina
 - b. Gwarantowany czas do naprawy usterki uzależniony jest od jej priorytetu:
 - i. Priorytet P1: < 6 godzin
 - ii. Priorytet P2: < 36 godzin
 - iii. Priorytet P3: < 120 godzin

iv. Priorytet P4: < 30 dni

3. Upływ gwarantowanego czasu reakcji i naprawy usterek naliczany jest w dniach i godzinach dostępności wsparcia technicznego, zgodnie z Załącznikiem nr 1, a zatrzymywany jest na czas oczekiwania na udzielenie odpowiedzi przez Klienta na pytanie zadane przez Wykonawcę, wynikające z niejasności zgłoszenia lub braku możliwości reprodukcji zgłaszanej usterki.
4. W przypadku niedotrzymania powyższych parametrów, za każdą dodatkową, rozpoczętą godzinę braku reakcji bądź trwania usterki, bądź utraty danych Klient ma prawo naliczyć karę umowną, wynoszącą 0.1% kwoty brutto określonej w §8 ust. 1 Umowy.
5. Zasady określania priorytetu zgłoszeniom usterek określa niniejsza tabela, w zależności od wagi usterki i jej zasięgu:

Priorytet zgłoszenia w zależności od wagi usterki i jej zasięgu		Zasięg usterki			
		B1 Wszyscy lub większość Klientów	B2 Jeden lub kilku Klientów	B3 Pojedyncza jednostka organizacyjna Klienta	B4 Pojedynczy użytkownik
Waga usterki	S1 Funkcjonalność Krytyczna jest niedostępna – brak rozwiązania zastępczego w ramach Systemu	P1	P1	P1	P1
	S2 Funkcjonalność Krytyczna jest niedostępna – istnieje rozwiązanie zastępcze w ramach Systemu	P2	P2	P2	P2
	S3 Funkcjonalność Istotna jest niedostępna	P2	P3	P3	P3
	S4 Funkcjonalność Pozostała jest niedostępna	P3	P3	P4	P4

6. Waga usterki uzależniona jest od przypisania jej do jednej z kategorii funkcjonalności wymienionych w ust. 10-13, a także od dostępności w Systemie rozwiązania zastępczego.
7. Wykonawca odpowiedzialny jest za określenie wagi i zasięgu usterki, a przez to – za przypisanie usterek określonego priorytetu.
8. Klient odpowiada za rzetelne opisanie usterki, w celu umożliwienia Wykonawcy właściwego określenia jej wagi i zasięgu, a także w celu określenia przez Wykonawcę sposobu jej usunięcia.
9. W przypadku, gdy istnieje rozwiązanie zastępcze, Wykonawca informuje o tym Klienta w czasie nie dłuższym niż gwarantowany czas reakcji dla danej wagi usterki.
10. Funkcjonalności Krytyczne obejmują funkcjonalności niezbędne do obsługi zlecenia wykonywanego na rzecz pacjenta w stanie zagrożenia życia:
 - a. Rejestracja pacjenta,
 - b. Przyjęcie danych obrazowych z aparatu diagnostycznego do Systemu,
 - c. Pobranie obrazów na stację diagnostyczną,

- d. Wykonanie podstawowego opisu badania,
11. Funkcjonalności Istotne obejmują:
- a. Wszystkie Funkcjonalności Krytyczne, jeśli dotyczą obsługi zlecenia wykonywanego na rzecz pacjenta, który nie jest w stanie zagrożenia życia,
 - b. Przesyłanie do Systemu poprzednich badań pacjenta,
 - c. Skanowanie dokumentów,
 - d. Wypalanie płyt CD/DVD,
 - e. Podpis cyfrowy,
 - f. Odbiór wyników przez pacjenta lub lekarza kierującego.
12. Funkcjonalności Pozostałe obejmują wszystkie funkcjonalności Systemu, które nie są ani Funkcjonalnościami Krytycznymi, ani Funkcjonalnościami Istotnymi.
13. Usterka otrzymuje priorytet P4 (zgłoszenie do dostawcy trzeciego) w przypadkach dotyczących funkcjonalności dostarczanych przez podmioty trzecie, w tym w szczególności zintegrowanych systemów bądź oprogramowania firm trzecich takich jak przeglądarki obrazów DICOM i algorytmy AI.

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO UMOWY - UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

zawarta w dniu _____ roku wpomędzy:

..... z siedzibą w, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS, posiadającą numer NIP: oraz numer REGON:, reprezentowaną przez:

.....
zwaną dalej **„Podmiot przetwarzający”**,

a
Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc z siedzibą w Warszawie, adres 01-138 Warszawa, ul. Płocka 26, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000141482, NIP nr 525-000-88-38, REGON nr 000288490, reprezentowanym przez

1) dr hab. n. med. Stefana Wesołowskiego – Dyrektor

zwanym dalej **„Administrator” lub „Powierzający”**

zwane dalej łącznie **„Stronami”** albo każda z osobna **„Stroną”**.

Zważywszy, że:

1. Strony zawarły umowę licencyjną (**„Umowa Główna”**), w oparciu o którą Podmiot przetwarzający udzielił Administratorowi licencji na korzystanie z przedmiotu Umowy Głównej, co jest związane z przetwarzaniem danych osobowych otrzymanych od Administratora przez Podmiot przetwarzający;
2. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) [Dz.Urz. UE L 119, s. 1] – zwane dalej **„RODO”** – nakłada na administratora danych osobowych i na podmiot, któremu administrator ten powierza przetwarzanie danych osobowych szereg uprawnień i obowiązków;

Strony postanowiły, co następuje:

§ 1

Przedmiot Umowy

1. Administrator – na podstawie art. 28 RODO – powierza Podmiotowi przetwarzającemu dane osobowe do przetwarzania, na zasadach określonych w niniejszej Umowie i w celu wskazanym w Umowie Głównej.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą Umową, RODO oraz z innymi przepisami powszechnie obowiązującego prawa, które chronią prawa osób, których dane osobowe dotyczą.
3. Administrator oświadcza, że jest administratorem danych w rozumieniu art. 4 pkt 7 RODO.
4. Podmiot przetwarzający oświadcza, że:
 - a. dysponuje środkami, wiedzą i wykwalifikowanym personelem oraz doświadczeniem, które umożliwiają mu prawidłowe wykonanie Umowy, w tym zapewnia wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie danych osobowych spełniało wymogi określone przez powszechnie obowiązujące przepisy, w tym RODO;
 - b. wdrożył dokumentację i stosuje określone w niej zasady pozwalającą na zapewnienie adekwatnego poziomu bezpieczeństwa danych osobowych powierzonych przez Powierzającego;
 - c. jest podmiotem przetwarzającym w rozumieniu art. 4 pkt 8 RODO w ramach niniejszej Umowy, co oznacza, że będzie przetwarzał dane osobowe w imieniu Powierzającego;

- d. na dzień zawarcia niniejszej Umowy posiada certyfikaty ISO 27001:2013 oraz 9001:2015.
5. Strony zgodnie oświadczają, że dane osobowe, o których mowa w niniejszej Umowie będą przekazywane pomiędzy nimi z uwzględnieniem adekwatnego poziomu bezpieczeństwa.
 6. Strony zgodnie oświadczają, że szczegółowe zasady dotyczące bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych, a także postanowienia regulujące rozgraniczenie odpowiedzialności w związku z wykonywaniem Umowy Głównej odnoszącej się do zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych określone zostały w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy.

§ 2

Zakres i cel przetwarzania danych osobowych

1. Dane osobowe powierzone przez Administratora będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji Umowy Głównej.
2. Zakres powierzonych Podmiotowi przetwarzającemu do przetwarzania danych osobowych obejmuje wszelkie niezbędne dane zawarte w drukach, formularzach, plikach lub innych nośnikach, a także znajdujące się naPodmiot przetwarzający będzie przetwarzał powierzone mu na podstawie Umowy następujące dane:
 - a. w odniesieniu do pracowników lub współpracowników Administratora wskazanych jako osoby współpracujące przy wykonywaniu Umowy Głównej: imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail;
 - b. w odniesieniu do pacjentów korzystających z usług Administratora, którego dane osobowe (w tym dane medyczne) umieszczone będą nadane zwykłe, takie jak: imię, nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, adres e-mail, inne dane pozwalające na ustalenie tożsamości, oznaczenie zakładu opieki zdrowotnej ze wskazaniem komórki organizacyjnej zakładu, w której udzielono świadczeń zdrowotnych oraz dane szczególne w rozumieniu art. 9 ust. 1 RODO, takie jak: opis stanu zdrowia pacjenta, udzielonych mu świadczeń zdrowotnych, których zakres wynika z odpowiednich przepisów prawa;
 - c. w odniesieniu do osób, których dane znajdują się na, a nie są pacjentami: imię i nazwisko, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, oraz numer prawa wykonywania zawodu.
 - d. Przetwarzanie danych osobowych może obejmować operacje określone w art. 4 pkt 2 RODO.

§ 3

Obowiązki Podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych mu danych osobowych, do ich właściwego zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, o którym mowa w art. 32 RODO.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych mu danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, że do przetwarzania powierzonych danych zostaną dopuszczone wyłącznie osoby, które posiadają pisemne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych. Podmiot przetwarzający oświadcza, że prowadzi ewidencję osób upoważnionych.
4. Podmiot przetwarzający oświadcza, że osoby, o których mowa w ust. 3 zd.1 powyżej:
 - a. zostaną dopuszczone do przetwarzania danych osobowych po podpisaniu oświadczenia o zachowaniu poufności,
 - b. odbędą szkolenie z zakresu przetwarzania danych osobowych szczególnych kategorii.
5. Podmiot przetwarzający oświadcza, że serwery i nośniki, na których dane osobowe są przetwarzane w formie elektronicznej nie znajdują się poza obszarem Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

6. Podmiot przetwarzający, w miarę możliwości, pomaga Powierzającemu w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 RODO.
7. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do monitorowania i stosowania przepisów prawa oraz powszechnie dostępnych wskazówek i zaleceń organu nadzorczego oraz unijnych organów doradczych zajmujących się ochroną danych osobowych w zakresie przetwarzania powierzonych danych, po uprzednim uzgodnieniu ich wpływu na przetwarzanie z Administratorem.
8. Podmiot przetwarzający prowadzi rejestr wszystkich czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu Administratora, który zawiera niezbędne informacje określone w art. 30 ust. 2 RODO.
9. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych zgłasza je Powierzającemu bez zbędnej zwłoki, nie później niż w ciągu 12 godzin od wykrycia takiego zdarzenia, w tym również przekazuje informacje niezbędne Powierzającemu do zgłoszenia naruszenia ochrony danych osobowych Prezesowi Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Zgłoszenie, o którym mowa w ust. 6 powyżej powinno zawierać informacje określone w art. 33 ust. 3 RODO.

§ 4

Prawo kontroli

1. Administrator ma prawo do przeprowadzenia kontroli i sprawdzenia, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych mu danych osobowych spełniają postanowienia Umowy i są zgodne z wymaganiami RODO oraz innymi przepisami powszechnie obowiązującego prawa.
2. Podmiot przetwarzający współpracuje z Administratorem podczas realizowania prawa kontroli w zakresie zgodności przetwarzania powierzonych danych z przepisami prawa. Administrator może realizować prawo kontroli po co najmniej 3-dniowym uprzedzeniu Podmiotu przetwarzającego.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli niezwłocznie, nie później niż w terminie 3 dni od dnia zakończenia kontroli.

§ 5

Dalsze powierzenie danych osobowych do przetwarzania

1. Administrator wyraża zgodę na dalsze powierzenie przetwarzania danych osobowych objętych niniejszą Umową („**Podpowierzenie**”) w ramach usług zleczanych przez Podmiot przetwarzający następującym podmiotom w zakresie niezbędnym do zapewnienia bezpiecznego i ciągłego hostingu serwerów, obsługi informatycznej, zapewnienia dostępu do infrastruktury technicznej i sieciowej, a także monitorowania oraz utrzymania:
 - a.,
 - b.,
 - c.,
 - d.,
2. Podmiot przetwarzający może dokonać Podpowierzenia przetwarzania danych osobowych objętych niniejszą Umową podmiotom innym niż wskazane w ust. 1 powyżej, jedynie w celu i zakresie wynikającym z niniejszej Umowy wyłącznie po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora.
3. W związku z Podpowierzeniem Strony ustalają, co następuje:
 - a. Podpowierzenie przetwarzania danych osobowych przez Podmiot przetwarzający jest dopuszczalne tylko na podstawie umowy podpowierzenia. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, że na podstawie umowy podpowierzenia jego podwykonawca zobowiąże się do spełniania tych samych obowiązków i wymogów, które na mocy niniejszej Umowy zostały na niego nałożone;

- b. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do poinformowania Administratora o każdym przypadku rozwiązania umowy podpowierzenia, nie później niż w terminie 3 dni od rozwiązania takiej umowy;
 - c. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zapewnienia, by podwykonawcy, którym podpowierzył przetwarzanie danych stosowali co najmniej równorzędny poziom ochrony danych osobowych co Podmiot przetwarzający;
 - d. w sytuacji, gdy podwykonawca, któremu podpowierzono przetwarzanie danych osobowych nie wywiąże się z obowiązku ochrony danych, pełna odpowiedzialność wobec Administratora za wypełnienie obowiązków tych podwykonawców spoczywa na Podmiocie przetwarzającym;
4. W sytuacji, o której mowa w ust. 2 powyżej przed każdym Podpowierzeniem Podmiot przetwarzający zobowiązany jest poinformować Administratora o zamiarze dokonania Podpowierzenia i przekazać mu informacje na temat podwykonawcy, na rzecz którego zamierza dokonać Podpowierzenia (nazwa i dane kontaktowe tego podmiotu), a także informacje o charakterze i czasie trwania Podpowierzenia, zakresie i celu przetwarzania danych przez podwykonawcę, rodzaju (kategoriach) danych osobowych i kategoriach osób, których dane miałyby być podpowierzone. Jeżeli Administrator – w terminie 7 dni od otrzymania wszystkich powyższych informacji – wyrazi sprzeciw wobec zamiaru Podpowierzenia w określonym zakresie wskazanemu przez Podmiot przetwarzający podwykonawcy, a Podmiot przetwarzający bez udziału podmiotu, w stosunku do którego zamierzał dokonać Podpowierzenia, nie może prawidłowo wykonywać Umowy Głównej, Strony zobowiązują się do podjęcia rozmów w celu wypracowania wspólnego stanowiska w tym zakresie w terminie 30 dni od wyrażenia sprzeciwu przez Administratora. Brak podjęcia ustaleń w tym terminie jest równy wypowiedzeniu Umowy Głównej i rozwiązaniu przedmiotowej Umowy z dniem zakończenia obowiązywania Umowy Głównej.
5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do sporządzenia i prowadzenia wykazu podwykonawców, którym podpowierzył przetwarzanie danych osobowych, a nadto jest zobowiązany przekazać aktualny wykaz na każde żądanie Administratora.

§ 6

Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający ponosi odpowiedzialność za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora o jakimkolwiek postępowaniu sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w Umowie, o jakimkolwiek orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanym do Podmiotu przetwarzającego.
3. Podmiot przetwarzający jest zobowiązany powiadomić Administratora o każdej kontroli organu nadzorczego, jeżeli ma ona związek z przetwarzaniem powierzonych danych osobowych oraz o każdym piśmie organu nadzorczego dotyczącym składania wyjaśnień w zakresie powierzonych danych osobowych objętych Umową, chyba że zawiadomienie takie nie będzie dozwolone.
4. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w przypadku kontroli organu nadzorczego prowadzonej u Podmiotu przetwarzającego, dotyczącej przetwarzania danych osobowych powierzonych przez Administratora, będzie przekazywał Administratorowi wszelkie informacje i wyjaśnienia w toku prowadzonej kontroli.
5. Jeżeli w wyniku niewłaściwego przetwarzania danych osobowych przez Podmiot przetwarzający, Administrator zostanie prawomocnym orzeczeniem zobowiązany do wypłaty odszkodowania, zadośćuczynienia lub zostanie ukarany grzywną, Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zrekompensować Administratorowi udokumentowane straty z tego tytułu do wysokości poniesionego prawomocnie zasądanego odszkodowania, zadośćuczynienia lub grzywny. Zobowiązanie Podmiotu przetwarzającego, o którym mowa powyżej, powstanie pod warunkiem pisemnego powiadomienia go o każdym przypadku wystąpienia z roszczeniem wobec Administratora i jego podstawach prawnych i faktycznych, w terminie nie później niż

14 dni od dnia otrzymania informacji o wystąpieniu z takim roszczeniem przeciwko Administratorowi (np. od dnia otrzymania pozwu), w celu umożliwienia Podmiotowi przetwarzającemu zajęcia stanowiska, odniesienia się do podstaw takiej odpowiedzialności i ewentualnego wstąpienia do sprawy na etapie sądowym.

6. Podmiot przetwarzający jest zwolniony z odpowiedzialności za szkody spowodowane przetwarzaniem naruszającym przepisy prawa, jeżeli nie ponosi winy za zdarzenie, które doprowadziło do powstania szkody.

§ 7

Okres przetwarzania danych osobowych

1. Za chwilę rozpoczęcia przetwarzania danych osobowych przez Podmiot przetwarzający uznaje się dzień zawarcia Umowy Głównej.
2. Dane osobowe powierzone w oparciu niniejszą Umowę będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający w okresie obowiązywania Umowy Głównej, z tym zastrzeżeniem, że za okres obowiązywania tej umowy rozumie się również okres, w którym Administrator – po zakończeniu Umowy Głównej – będzie miał dostęp dow celu pobrania swoich danych.
3. Podmiot przetwarzający, po zakończeniu obowiązywania Umowy Głównej, o którym mowa w ust. 1 powyżej zwróci Administratorowi wszelkie dane osobowe, które powierzono Podmiotowi przetwarzającemu, a następnie – po pisemnym uzgodnieniu terminu – usunie wszelkie dane osobowe, a także usunie wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.

§ 8

Rozwiązanie Umowy

1. Administrator może rozwiązać niniejszą Umowę ze skutkiem natychmiastowym w sytuacji, gdy Podmiot przetwarzający:
 - a) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli, nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
 - b) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z Umową lub przepisami powszechnie obowiązującego prawa;
 - c) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi (podwykonawcy) bez uzyskania uprzedniej pisemnej zgody Administratora,
 - d) wykorzystał dane osobowe w sposób niezgodny z Umową, w szczególności przetwarzał je dla własnych celów lub do celów podmiotów innych niż Administrator,z tym zastrzeżeniem, że rozwiązanie przedmiotowej Umowy skutkuje wypowiedzeniem Umowy Głównej.

§ 9

Zasady zachowania poufności

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych (w tym danych medycznych) otrzymanych od Administratora w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy, a także powstałych w wyniku jej wykonywania oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej, graficznej, dokumentowej lub elektronicznej („**Dane Poufne**”).
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy
Danych Poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez uprzedniej pisemnej zgody Administratora w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, Umowy, Umowy Głównej lub decyzji właściwego organu.
3. Podmiot przetwarzający zapewnia, że osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych będą obowiązane zachować w tajemnicy te dane osobowe oraz sposoby ich zabezpieczenia. Obowiązek zachowania tajemnicy nie ustaje po zaprzestaniu przetwarzania danych.

§ 10

Współpraca Stron

1. Strony są zobowiązane do współpracy w zakresie nadzoru na wykonywaniem niniejszej Umowy.
2. Strony ustalają, że podczas realizacji niniejszej Umowy będą ze sobą ściśle współpracować, informując się wzajemnie o wszystkich okolicznościach mających lub mogących mieć wpływ na wykonanie powierzenia przetwarzania danych osobowych.
3. Strony w formie pisemnej bądź ustnej lub za pośrednictwem poczty elektronicznej, będą dokonywały uzgodnień i podejmowały decyzje operacyjne poprzez swoich przedstawicieli odpowiedzialnych za realizację przedmiotowej Umowy.
4. Strony zobowiązują się, że wszelkie decyzje dotyczące polubownego zakończenia sporu z osobą fizyczną, w szczególności fakt i wysokość wypłaty ewentualnego odszkodowania, podejmą wspólnie.

§ 11

Postanowienia końcowe

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy powszechnie obowiązującego prawa polskiego, w tym przede wszystkim przepisy Kodeksu cywilnego oraz RODO.
3. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.
4. Przeniesienie praw i obowiązków, które wynikają z niniejszej Umowy jest możliwe jedynie wtedy, gdy dochodzi do przeniesienia praw i obowiązków wynikających z Umowy Głównej. W takiej sytuacji do zmiany Stron niniejszej Umowy dochodzi na takich samych zasadach, jakie zastrzeżono dla zmiany stron Umowy Głównej.
5. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Strony zgodnie postanawiają, że sądem właściwym dla rozpatrywania sporów wynikających z niniejszej Umowy będzie sąd miejscowo właściwy dla powoda.

Podmiot przetwarzający

Administrator

Opis technicznych i organizacyjnych środków bezpieczeństwa

1. Środki techniczne stosowane przez Wykonawcę
2. Środki organizacyjne stosowane przez Wykonawcę
3. Rozgraniczenie odpowiedzialności za bezpieczeństwo przetwarzanych danych:
 - a. Wykonawca odpowiada za
 - b. Klient odpowiada za:
 - i. Edukację użytkowników Systemu w zakresie bezpiecznego korzystania z aplikacji biznesowych działających w sieci Internet;
 - ii. Nadawanie, modyfikowanie i odbieranie dostępu użytkownikom;
 - iii. Konfigurację zasad polityki bezpieczeństwa w Systemie;
 - iv. Zapewnienie, że użytkownicy Systemu korzystają z niego w bezpieczny sposób, tj.
 1. wyłącznie w zabezpieczonych sieciach (korzystanie z Systemu przy użyciu otwartych sieci Wifi jest zabronione);
 2. hasła użytkowników są unikalne, spełniają minimalne wymagania złożoności określone w Bazie Wiedzy dotyczącej cyberbezpieczeństwa na stronie gov.pl <https://www.gov.pl/web/baza-wiedzy/jak-tworzyc-bezpieczne-hasla> , nie są nigdzie zapisywane, nie są ujawniane i współdzielone, a także nie są wykorzystywane przez użytkowników w żadnych innych systemach; ponadto nie są używane hasła skompromitowane;
 3. użytkownicy korzystają z uwierzytelniania dwuskładnikowego lub z logowania poprzez LDAP / Active Directory;
 4. komputery, z których użytkownicy uzyskują dostęp do Systemu, używają wspieranego przez System systemu operacyjnego posiadającego aktualne wsparcie techniczne producenta w zakresie wydawania poprawek bezpieczeństwa, a wszystkie poprawki bezpieczeństwa są instalowane niezwłocznie po ich udostępnieniu;
 5. użytkownicy korzystają z najnowszych wersji wspieranych przez System przeglądarek internetowych;
 6. użytkownicy nie współdzielą kont i sesji (każdy użytkownik musi mieć indywidualne konto użytkownika);
 7. użytkownicy blokują ekran komputera za każdym razem, kiedy się od niego oddalają.
 - v. Bezpieczeństwo sieci wewnętrznej Klienta do punktu styku z lokalnym urządzeniem dostępowym, w szczególności zabezpieczenie sieci lokalnej w placówce Klienta w taki sposób, aby niemożliwe było podsłuchiwanie lub przechwytywanie danych przekazywanych protokołem DICOM pomiędzy aparaturą medyczną a urządzeniem dostępowym, stanowiącym element Systemu, lub analogicznie danych przekazywanych protokołem HL7 pomiędzy innymi aplikacjami medycznymi a urządzeniem dostępowym
 - vi. Zabezpieczenie fizyczne urządzenia dostępowego, w szczególności przed niepożądanym dostępem, kradzieżą, zniszczeniem i naruszeniem integralności.

ZAŁĄCZNIK NR 5 DO UMOWY - WYKAZ PLACÓWEK

Wykaz Placówek objętych Licencją

Lp.	Nazwa Placówki	Adres
1.	Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc	ul. Płocka 26, 01-138 Warszawa
2.	Mobilna Placówka NDTK	
3.	NZOZ Vita	ul. Tysiąclecia Państwa Polskiego 13, 22-200 Włodawa
4.	NZOZ Przychodnia Lekarska	ul. Rynek 1, 23-420 Tarnogród
5.	Gminny Ośrodek Zdrowia w Milejowie	ul. Partyzancka 15, 21-020 Milejów-Osada
6.	SPZOZ Parczew	ul. Kościelna 136, 21-200 Parczew
7.	NZOZ Zdrowie	ul. Jana Pawła II 5, 23-300 Janów Lubelski
8.	NZOZ Centrum Medycyny Rodzinnej Gliniewicz i spółka	ul. Sikorskiego 11, 23-210 Kraśnik
9.	NZOZ "Uśmiech"	ul. Różana 33, 21-025 Niemce
10.	NZOZ Zdrowie	ul. Szymanowskiego 1, 22-100 Chełm
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		

Załącznik Nr 5 – Formularz oferty

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba: ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość, województwo.

ul.

Nr NIP: **Nr REGON:** **KRS**

INTERNET http://

E-mail:

Tel.: **Faks:**

Imię i nazwisko osoby, reprezentującej wykonawcę:

Pan/Pani **tel.**

OFERTA

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na świadczenie usługi oferującej system informatyczny klasy RIS/PACK umożliwiające kompleksowe wsparcie działań sieci pracowni radiologii i diagnostyki obrazowej wykorzystywanych w projekcie SOLACE, składamy niniejszą ofertę:

1. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zaproszeniu do złożenia oferty za cenę:

Cena brutto: zł (słownie: zł).

2. Oświadczamy, że w cenie ofertowej zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.

3. Oświadczamy i zobowiązujemy się:

- 1) wykonać przedmiot zamówienia w terminie 24 miesięcy od daty zawarcia umowy,
- 2) termin płatności: 30 dni od wystawienia faktury.

4. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

Nazwisko, imię:

Stanowisko:

Telefon: Fax.:

Nazwa firmy:

Siedziba i adres:

Telefon: Fax.:

Osoby upoważnione do reprezentacji:

.....

Zakres - do reprezentowania w postępowaniu lub zawarcia umowy*.

5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni, od upływu terminu składania ofert.

6. Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera/nie zawiera* na stronach nr od ____ do ____ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

7. Zapoznaliśmy się z zaproszeniem do złożenia oferty i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

8. Akceptujemy projekt umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zaproszeniu do złożenia oferty, w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.

9. Oświadczamy, iż przewidujemy/nie przewidujemy* powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części, wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1.

2.

Na kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

....., dnia

* niewłaściwe skreślić.

.....
(podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania wykonawcy)