



SZPITAL UNIWERSYTECKI
W KRAKOWIE

Kraków, dnia 14.02.2020 r.

Do wszystkich Wykonawców biorących udział w konkursie

Dotyczy: Konkursu na dzierżawę wyznaczonych powierzchni ścian i podłóg w salach chorych oraz w przestrzeni ogólnej w budynkach Szpitala, w celu montażu systemu telewizji interaktywnej zawierającej dostęp do kanałów telewizyjnych i umożliwiającej komunikację dwukierunkową z Pacjentem.

W związku z zadanymi przez Wykonawców pytaniami dotyczącymi ww. postępowania, Zamawiający udziela następujących odpowiedzi:

PYTANIE NR 1

Odnosząc się do pkt. III ppkt. 10. Kryteria oceny ofert, prosimy o wyjaśnienie cech/elementów systemu ocenianych w kryterium „Zaawansowanie technologiczne i innowacyjność oferowanego systemu” uwzględnionych w poniższych podpunktach

Ad. 1. System operacyjny:

- a) Nowoczesność – pod jakimi względami bądź jakie cechy systemu według przyjętych przez S.U. założeń będą oceniane w tej kategorii ?
- b) Łączność systemu z odbiornikami – jaki sposób łączności jest w tej kategorii najwyżej oceniany? Skrętka, światłowód, łączność bezprzewodowa – prosimy o określenie rodzaju łączności oraz założonej punktacji dla konkretnego typu łączności.

Ad. 2. Odbiorniki telewizyjne:

- a) Producent – prosimy o podanie punktacji przyjętej przez S.U. w ocenie tego kryterium względem konkretnego producenta / marki odbiornika TV (Samsung, LG, Skaymaster, Toshiba, Philips, Opticum etc.). Pytanie to kierujemy z uwagi na wybór producenta odbiornika TV, który według S.U. w Krakowie i treści ogłoszonego zamówienia jest najwyżej punktowany. W przypadku innej metody przyznawania punktów w tej kategorii prosimy o jej wyjaśnienie i przypisanie odpowiednio punktacji.
- b) Rozmiar ekranu – uważamy, że to kryterium w ocenie odbiornika TV koliduje z kryterium „pobór mocy” gdyż im większy rozmiar ekranu tym wyższy pobór mocy – przy założeniu, że każdemu z kryteriów ocenianych w tej kategorii przypisana jest ta sama liczba punktów? – czego nie wiemy. Z uwagi na ocenę energooszczędności w pkt. 5 oraz sprzeczność jaka powstaje pomiędzy zależnością wielkości matrycy a poborem mocy przez odbiornik, wnosimy o jej wykreślenie z tego punktu.
- c) Jasność – prosimy o potwierdzenie czy w tym kryterium porównywaną jednostką będzie „Kandel” - cd/m²? Prosimy o określenie parametru jaki będzie oceniany.

Ad. 3 Kioski / wplatomaty:

- a) Dopasowanie do koncepcji wizerunkowej – prosimy o określenie pod jakim względem wplatomat ma być dopasowany do koncepcji wizerunkowej szpitala np. kolor, określony kształt czy może rozmiar wysokość x szerokość x głębokość. Pod jakimi konkretnymi parametrami wplatomat będzie oceniany

PL 31-501 Kraków, ul. Mikołaja Kopernika 36,
tel. +(48) 12 424 70 01, fax. +(48) 12 424 74 87
www.su.krakow.pl





**SZPITAL UNIWERSYTECKI
W KRAKOWIE**

w tym kryterium? Parametr ten powinien jednoznacznie określić cechy wplatomatu na jakie oferent ma zwrócić uwagę mając możliwość i chcąc je dostosować do oczekiwań S.U.. Ten zapis jest niejasny.

Odpowiedź:

Ad. 1 a)

Zamawiający informuje, że przez nowoczesność rozumie się taką cechę systemu operacyjnego, która zapewnia jego aktualność i możliwości aktualizacji w przyszłości, uniwersalność i dostosowanie do obecnych trendów informatycznych, także w zakresie interfejsu graficznego.

Ad. 1 b)

Zamawiający informuje, że w tym aspekcie oceniany będzie sposób połączenia odbiorników telewizyjnych z systemem – czy telewizor ma wbudowany komputer sterujący, czy jest on jednostką osobną, stanowiącą dodatkowy sprzęt w pomieszczeniu, w którym zainstalowany jest telewizor. Najwyżej punktowane będą rozwiązania zintegrowane.

Ad. 2 a)

Zamawiający odsyła do tabeli w pkt. 10 Ogłoszenia o konkursie. Kryterium „Odbiorniki telewizyjne” jest punktowane w zakresie 0-20 punktów. Cecha „producent” będzie oceniana w skali 0-4, co wynika z ilości podkryteriów. Najwyżej oceniane będą odbiorniki producentów wiodących na rynku polskim.

Ad. 2 b)

Zamawiający odsyła do tabeli w pkt. 10 Ogłoszenia o konkursie. Minimalny rozmiar ekranu to, zgodnie z ogłoszeniem o konkursie 32”, maksymalny 40”. Rozmiar 32” otrzyma 2 punkty, rozmiar 40” otrzyma 4 punkty.

Ad. 2 c)

Jasność telewizora jest określana w jednostkach cd/m².

Będzie punktowana w sposób proporcjonalny, w skali 0-4.

Ad. 3 a)

Przez dostosowanie do koncepcji wizerunkowej Zamawiający rozumie nowoczesny wygląd wplatomatów, dostosowany do nowoczesnego wystroju wnętrza Szpitala Uniwersyteckiego. Punktowane będą: neutralna, jasna kolorystyka, zastosowanie nowoczesnej identyfikacji wizualnej zgodnej z systemem identyfikacji wizualnej Szpitala i obowiązująca kolorystyka. Kryterium to stanowi subiektywną ocenę komisji konkursowej jako przedstawiciela Zamawiającego, który dąży do utrzymania estetyki i spójnego charakteru przestrzeni szpitalnej.

PYTANIE NR 2

Odnosząc się do treści pkt. III ppkt. 10. - Kryteria oceny w części „Zaawansowanie technologiczne i innowacyjność oferowanego systemu” prosimy o przypisanie jednoznacznej ilości punktów przyznawanych każdemu z ocenianych kryteriów w 5 wymienionych elementach systemu. Prośbę tą kierujemy z uwagi na brak zachowanej transparentności w procesie oceny, podmiot przygotowujący ofertę nie ma wiedzy ile pkt. przyznawanych jest za np. nowoczesność, serwis, moc pobieraną przez odbiornik, rozmiar odbiornika, sposób płatności etc, zna jedynie przedział punktacji w zakresie 0-20. W wyniku braku elementarnego z perspektywy zasad konstruowania zamówienia połączenia ocenianej cechy czy funkcji systemu z jednoznacznie określoną punktacją dla tego parametru nie ma możliwości zachowania transparentności w kryterium oceny ofert.

Odpowiedź:

Zamawiający odsyła do tabeli w pkt. 10 Ogłoszenia o konkursie. W tabeli wymienione zostały cechy/elementy systemu (5) wraz z ich punktacją (0-20). Za każdą cechę/element można uzyskać maksymalnie 4 pkt.

**PL 31-501 Kraków, ul. Mikołaja Kopernika 36,
tel. +(48) 12 424 70 01, fax. +(48) 12 424 74 87
www.su.krakow.pl**





SZPITAL UNIWERSYTECKI
W KRAKOWIE

PYTANIE NR 3

Pozostając przy pkt. III ppkt. 10. - Kryteria oceny w części „Zaawansowanie technologiczne i innowacyjność oferowanego systemu” wnosimy o wykreślenie z pkt. „2. Odbiorniki telewizyjne” oraz pkt. „3. Kioski/wpłatomaty” elementu „pobór mocy”. Powyższą prośbę kierujemy uwzględnieniem parametru energooszczędności w pkt. „5. Pobór mocy całego systemu – energooszczędność” co w naszej opinii daje pełniejszy obraz poboru mocy przez oferowany system ujmując wszystkie jego elementy. Pozostawienie parametrów w wyżej wskazanych pkt. 2 oraz pkt. 3 dubluje cechę energooszczędności a tym samym wpływa na zmniejszenie wartości oceny pozostałych parametrów.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje przedstawioną w pkt. III ppkt. 10 punktację.

PYTANIE NR 4

Proponujemy rozszerzenie zapisu w pkt. III ppkt. 10. - Kryteria oceny w części „Zaawansowanie technologiczne i innowacyjność oferowanego systemu” w ppkt.3 Kioski/wpłatomaty w części sposób płatności o przelew online - zdalne zasilenie odbiornika TV. Powyższą opcję proponujemy z uwagi na jej dostępność w branży systemów telewizji szpitalnej od 7 lat oraz możliwość zdalnego wykupienia pakietu usług bez konieczności korzystania z wpłatomatu.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje przedstawiony w pkt. III ppkt. 10 wykaz cechy/elementów systemu podlegających ocenie.

PYTANIE NR 5

1. Ilość kiosków-wpłatomatów.

Naszym zdaniem, jako doświadczonego wykonawcy, ilość 20 szt. infokiosków-wpłatomatów jest zbyt dużą, przy tej ilości sal i topografii budynku zakładamy jeden kiosk na ok. 50 sal, co spełni swoją funkcję w sposób należyty, biorąc pod uwagę fakt, że system oferuje możliwość płatności w każdej z sal, za pomocą urządzeń mobilnych pacjentów, w ogóle bez konieczności udawania się do kiosków.

Taka ilość kiosków niepotrzebnie zwiększa koszty inwestycji oraz dalszej eksploatacji, ze względu na konieczność inkasa środków przez specjalistyczne podmioty, zgodnie z rozporządzeniem MSWiA z dnia 7.09.2010 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać ochrona wartości pieniężnych przechowywanych i transportowanych przez przedsiębiorców i inne jednostki organizacyjne.

Ponadto analizując strukturę obrotu bezgotówkowego w podobnych placówkach, jako doświadczony wykonawca proponujemy, aby maksimum połowa ze wszystkich dostarczonych kiosków zapewniała obsługę kasową, reszta natomiast, jedynie transakcje za pomocą kart płatniczych i płatności mobilne (tzw. kioski cashless).

Proponujemy również wprowadzenie w umowie zapisów umożliwiających demontaż kiosków, które generują bardzo niskie wpływy, gdyż w takiej sytuacji koszty inkasa mogą przekroczyć kwotę znajdującą się w danym urządzeniu.

PL 31-501 Kraków, ul. Mikołaja Kopernika 36,
tel. +(48) 12 424 70 01, fax. +(48) 12 424 74 87
www.su.krakow.pl





SZPITAL UNIWERSYTECKI
W KRAKOWIE

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że zmienia wymaganą ilość kiosków-wpłatomatów na ilość minimum 9 sztuk w następujących lokalizacjach:

Główny budynek Szpitala - łącznik E

Poziom +5 – 1 sztuka

Poziom + 4 – 1 sztuka

Poziom + 3 – 1 sztuka

Poziom +2 – 1 sztuka

Poziom +1 – 1 sztuka

Poziom 0 – 2 sztuki

Poziom -1 – 1 sztuka

Oraz budynek odrębny J:

Przy punkcie pielęgniarskim.

Ponadto Zamawiający zastrzega sobie możliwość zamówienia dodatkowych kiosków-wpłatomatów, gdyby okazało się, że wykazana powyżej ilość jest niewystarczająca. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia brakujących kiosków w terminie 45 dni roboczych. Maksymalna ilość kiosków-wpłatomatów może wynieść 20 sztuk.

Zamawiający dopuszcza demontaż kiosków, które generują bardzo niskie wpływy, każdorazowo jednak taka zmiana wymaga zgody Zamawiającego.

PYTANIE NR 6

2. Wybieranie środków w 20 szt. infokiosków-wpłatomatów. Prosimy o modyfikację zapisów ogłoszenia o konkursie: III. Założenia konkursu, punkt 1 lit. I na zapis: "wybierania lub uzupełniania środków w 20 szt. infokioskach-wpłatomatach co najmniej raz na kwartał w dniach roboczych do godz. 15.00, za pomocą specjalistycznego podmiotu, każdorazowo operacja taka będzie potwierdzona przez raport kasowy wypłaty / wpłaty wygenerowanym przez system."

Konieczność zastosowania tego zapisu argumentujemy względami bezpieczeństwa, zgodnie z rozporządzenie MSWiA z dnia 7.09.2010 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać ochrona wartości pieniężnych przechowywanych i transportowanych przez przedsiębiorców i inne jednostki organizacyjne. Prosimy również o wprowadzenie stosownych zapisów w tym zakresie do umowy oraz wymóg konieczności przedstawienia umowy na inkaso ze specjalistyczną, licencjonowaną firmą, przez oferentów.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga posiadania umowy ze specjalistyczną licencjonowaną firmą. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca przy realizacji umowy przestrzegał wszelkich powszechnie obowiązujących przepisów prawa dotyczących prowadzonej działalności – zgodnie z § 4 ust. 4 wzoru umowy „Wykonawca własnym staraniem i na własny koszt uzyska wszelkie niezbędne zezwolenia i będzie odpowiedzialny za zgodność z prawem prowadzonej przez siebie działalności (...)”

PL 31-501 Kraków, ul. Mikołaja Kopernika 36,
tel. +(48) 12 424 70 01, fax. +(48) 12 424 74 87
www.su.krakow.pl





SZPITAL UNIWERSYTECKI
W KRAKOWIE

PYTANIE NR 7

3. Naszą wątpliwość interpretacyjną budzi również treść w ogłoszeniu o konkursie, punkt 10 - kryteria oceny ofert, w części „zaawansowanie technologiczne i innowacyjność oferowanego systemu, punkt 3. Kioski / wplatomaty, sposób płatności (kartą i gotówką, tylko gotówką, tylko kartą).

Naszym zdaniem zapis ten pozostaje w sprzeczności z zapisami: III. Założenia konkursu, punkt 1 lit. e - "zamontowania na terenie Szpitala 20 szt. infokiosków-wplatomatów z ekranami dotykowymi, o następującej funkcjonalności: aktywowanie dostępu do telewizji na pakiet lub pakiety dostępne, pobieranie opłaty w bilonie, banknotach, wydawanie reszty w monetach i banknotach."

Z zapisu tego wynika naszym zdaniem, że jest to funkcjonalność wymagana bezwzględnie, nie powinna być zaś jedynie opcjonalna, punktowana z niewielką wagą. Jest to bardzo istotna funkcjonalność ze względu na ergonomię użytkownika i wygodę pacjentów.

Prosimy o wykreślenie punktacji za te funkcjonalności i utrzymanie wymogu posiadania tej funkcjonalności w sposób bezwzględny.

Należy zauważyć, że system nie wydający reszty pacjentom oznacza konieczność posiadania odliczonych kwot, co w zasadzie nie odróżnia takiego rozwiązania od typowych, archaicznych „wrzutek” na monety, a jedyną różnicą w jakości jest umiejscowienie automatów na korytarzach, zamiast w każdej z sal. Pacjenci nadal mają problem związany z koniecznością rozmienniania pieniędzy, co niepotrzebnie angażuje personel szpitala, członków rodziny, punkty handlowo-usługowe działające w szpitalu w funkcjonowanie systemu, który jednak powinien rozwiązywać takie kwestie „systemowo”, nie zaś generować sytuacje nieustannego poszukiwania drobnych, rozmienniania nominałów, etc. Co gorsza, brak wydawania reszty może sprawić, że pacjenci będą niejako zmuszani do zakupu usług i pakietów, których nie potrzebują, np. konieczność zakupu pakietu 7 dniowego w przypadku 3-dniowej hospitalizacji. W związku z opisaną sytuacją prosimy również, aby szpital w wymaganych dokumentach przy ofertowaniu dodał konieczność dołączenia przez oferentów:

instrukcji obsługi kiosku, specyfikacji technicznej, zrzutów ekranów (menu ekranowe) a także regulaminu świadczenia usług telekomunikacyjnych.

Odpowiedź:

Po analizie treści powyższego pytania Zamawiający informuje, że treść punktu 1 pkt. 1 lit e. Ogłoszenia o konkursie ofert zostaje zmieniony i brzmi następująco:

Było:

„zamontowania na terenie Szpitala 20 szt. infokiosków-wplatomatów z ekranami dotykowymi, o następującej funkcjonalności: aktywowanie dostępu do telewizji na pakiet lub pakiety dostępne, pobieranie opłaty w bilonie, banknotach, wydawanie reszty w monetach i banknotach, możliwość realizowania zapłaty w sposób bezgotówkowy, serwer transakcyjny zapisujący każdą transakcję w pamięci systemu, system raportowania i rozliczeń, system powiadamiania o zapelnieniu i konieczności uzupełnienia bilonu i banknotów, urządzenie drukujące potwierdzenie transakcji; rozliczanie wpłat dokonywanych przez Pacjentów jest dokonywane wyłącznie za pomocą infokiosków-wplatomatów.”

Jest:

„zamontowania na terenie Szpitala minimum 9 szt., maksimum 20 szt. infokiosków-wplatomatów z ekranami dotykowymi, o następującej funkcjonalności: aktywowanie dostępu do telewizji na pakiet lub pakiety dostępne,

PL 31-501 Kraków, ul. Mikołaja Kopernika 36,
tel. +(48) 12 424 70 01, fax. +(48) 12 424 74 87
www.su.krakow.pl





SZPITAL UNIWERSYTECKI
W KRAKOWIE

pobieranie opłaty w bilonie, banknotach, wydawanie reszty w monetach i banknotach, możliwość realizowania zapłaty w sposób bezgotówkowy (rozumiany jako płatność kartą płatniczą), serwer transakcyjny zapisujący każdą transakcję w pamięci systemu, system raportowania i rozliczeń, system powiadamiania o zapelnieniu i konieczności uzupełnienia bilonu i banknotów, urządzenie drukujące potwierdzenie transakcji; rozliczanie wpłat dokonywanych przez Pacjentów jest dokonywane wyłącznie za pomocą infokiosków-wpłatomatów. Wykonawca wymaga dołączenia przez Oferentów instrukcji obsługi infokiosków-wpłatomatów, specyfikacji technicznej, zrzutów ekranów (menu ekranowego) oraz regulaminu świadczenia usług telekomunikacyjnych."

PYTANIE NR 8

4. Mamy szereg pytań odnośnie punktu III. Założenia konkursu, punkt 1 lit. g - "uruchomienia kompletnego systemu o którym mowa wyżej, po etapie wdrażania i niezbędnych testów i instalacji do 90 dni od daty podpisania umowy dzierżawy" oraz stosownych zapisów w umowie, w tym zakresie, w par. 4 ust. 8".

- a) w związku z otrzymanymi od Państwa informacjami dotyczącymi etapowego oddawania oddziałów, wnioskujemy o zmiany w umowie, w tym zakresie, jako że dotrzymanie terminu 90 dni od dnia zawarcia umowy może być niewykonalne, nie z winy wykonawcy;
- b) prosimy o przedstawienie z Państwa strony harmonogramu, na zasadach załącznika do umowy, z wykazem oddziałów i terminami ich uruchomienia;
- c) ponadto widzimy konieczność zastosowania protokołów częściowych, zamiast jednego protokołu, jako że uruchomienia nastąpią etapami, a obecne ogłoszenie ani umowa nie uwzględniają tego faktu;
- d) naszym zdaniem termin powinien być liczony od dnia udostępnienia frontu robót;
- e) uważamy również, że bieg umowy powinien być liczony od dnia uruchomienia poszczególnych oddziałów, nie zaś od dnia podpisania umowy, gdyż terminy te mogą być odległe, nie z winy wykonawcy;
- f) alternatywnie prosimy o wpisanie dłuższego, bezpiecznego i realnego terminu wykonania, uwzględniając etapowanie

Naszą propozycję zmian w tym zakresie argumentujemy, faktem, że w przypadku niniejszego postępowania i zaproponowanego modelu biznesowego

Szpital nie płaci za zamówienie a całość kosztów i ryzyk jest po stronie wykonawcy, w tym konieczność zaciągnięcia wieloletnich zobowiązań finansowych oraz ponoszeniem dalszych kosztów związanych z poczynioną inwestycją, w powiązaniu z konkretną ilością sal i odbiorników TV. Wyliczenia rentowności tej inwestycji oraz prowizja dla szpitala została obliczona w oparciu o pełne 10 lat przychodów ze wszystkich sal szpitalnych. Nasz biznesplan nie zakłada również, sytuacji, w której ponosimy koszty w nieobłożonych salach chorych, nie uzyskując przychodów.

Odpowiedź:

Ad. a)

Na dzień udzielania odpowiedzi na pytania Szpital Uniwersytecki funkcjonuje w siedzibie przy ul. Jakubowskiego 2 w pełnym planowanym zakresie, za wyjątkiem Oddziałów: Hematologii i Endokrynologii.

Ad. b)

W związku z powyższym nie ma potrzeby przedstawiania przez Szpital harmonogramu uruchamiania oddziałów.

Ad. c)

Jak wyżej.

PL 31-501 Kraków, ul. Mikołaja Kopernika 36,
tel. +(48) 12 424 70 01, fax. +(48) 12 424 74 87
www.su.krakow.pl





SZPITAL UNIWERSYTECKI
W KRAKOWIE

Ad. d)

Zamawiający informuje, że termin będzie liczony od dnia podpisania umowy.

Ad. e)

Jak wyżej.

Ad. f)

Jak wyżej.

PYTANIE NR 9

5. W odniesieniu do punktu III. Założenia konkursu, punkt 1 lit. k - "dostarczenia Szpitalowi niezbędnych opisów działania systemu w języku polskim najpóźniej do dnia uruchomienia Systemu oraz zapoznać i przeszkolić wyznaczonych przez Szpital pracowników z podstawowymi zasadami działania i sprzedaży usług systemu". Sugerujemy zmianę, tak aby materiały te zostały złożone już na etapie ofertowania, na potrzeby pełnego porównania ofert, co pozostaje istotne przy ich punktacji.

Odpowiedź:

Po przeanalizowaniu treści pytania, Zamawiający informuje, że treść punktu III. Założenia konkursu, punkt 1, lit k) zmienia się następująco:

Było:

„dostarczenia Szpitalowi niezbędnych opisów działania systemu w języku polskim najpóźniej do dnia uruchomienia Systemu oraz zapoznać i przeszkolić wyznaczonych przez Szpital pracowników z podstawowymi zasadami działania i sprzedaży usług systemu”

Jest:

„dostarczenia Szpitalowi niezbędnych opisów działania systemu w języku polskim oraz zapoznać i przeszkolić wyznaczonych przez Szpital pracowników z podstawowymi zasadami działania i sprzedaży usług systemu. Niezbędne opisy działania systemu w języku polskim stanowić muszą załącznik do oferty, zaś przeszkolenie i zapoznanie wyznaczonych przez Szpital pracowników z podstawowymi zasadami działania i sprzedaży usług Systemu nastąpić musi najpóźniej do dnia poprzedzającego dzień uruchomienia systemu.”

PYTANIE NR 10

6. Prosimy uprzejmie o konsekwentne doprecyzowanie w umowie zapisów dotyczących umów zawartych z organizacjami zbiorowego zarządzania prawami autorskimi.

W punktach: III. Założenia konkursu, punkt 1 lit. m, punkt 3, punkt 5 lit. c jest mowa o polu eksploatacji reemisja, co nie znajduje odzwierciedlenia w treści samej umowy. Proponujemy zmiany jak niżej:

ust. 5 - "Wykonawca oświadcza, że posiada wymagane prawem dopuszczenia i zezwolenia do wykonywania

przedmiotu umowy oraz zobowiązuje się utrzymać je przez cały okres obowiązywania umowy. Wszelkie koszty związane z umowami zawartymi z organizacjami zbiorowego zarządzania prawami autorskimi na polu reemisja oraz eksploatacją leżą po stronie Wykonawcy”.

Ust. 6 - "Wykonawca oświadcza, że działając zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. z późn. zmianami o prawie autorskim i prawach pokrewnych posiada zawarte umowy z właściwymi Organizacjami Zbiorowego Zarządzania Prawami Autorskimi na polu eksploatacji reemisja”.
Podstawę prawną przesyłam Państwu w odrębnym dokumencie.

PL 31-501 Kraków, ul. Mikołaja Kopernika 36,
tel. +(48) 12 424 70 01, fax. +(48) 12 424 74 87
www.su.krakow.pl





SZPITAL UNIWERSYTECKI
W KRAKOWIE

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca przy realizacji umowy przestrzegał wszelkich powszechnie obowiązujących przepisów prawa dotyczących prowadzonej działalności – zgodnie z § 4 ust. 4 wzoru umowy „Wykonawca własnym staraniem i na własny koszt uzyska wszelkie niezbędne zezwolenia i będzie odpowiedzialny za zgodność z prawem prowadzonej przez siebie działalności (...)”. W związku z powyższym to po stronie Wykonawcy leży odpowiednia kwalifikacja prawna prowadzonej działalności i zapewnienie jej zgodności z wymogami prawa – niezależnie od wymogów stawianych przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu.

PYTANIE NR 11

7. W paragrafie 10 ust. 2 umowy, prosimy uprzejmie o podanie konkretnych sytuacji, zamkniętego katalogu. Naszym zdaniem zapis ten daje zbyt szerokie możliwości interpretacyjne.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje brzmienie paragrafu 10 ust. 2 umowy.

Nie ma możliwości abstrakcyjnego określenia zamkniętego katalogu sytuacji i zdarzeń. Przykładowo może być to zmiana przepisów prawa, która zabroni szpitalom prowadzenie jakiegokolwiek reklamy, decyzja organu nadzorującego (CM UJ) wyłączająca prowadzenie takiej działalności itp. Każdorazowo w konkretnym stanie faktycznym przeprowadzone zostanie badanie czy spełnione zostały opisane w tym postanowieniu przesłanki, a mowa w tym przypadku o istotnej zmianie okoliczności, interesie publicznym i braku możliwości przewidzenia takich okoliczności przed zawarciem umowy.

PYTANIE NR 12

8. W kwestii samego kryterium oceny ofert, pkt 10, w w części „zaawansowanie technologiczne i innowacyjność oferowanego systemu chcielibyśmy zaproponować:

- a) po dostępności usług multimedialnych dodanie kolejnego punktu - możliwość zainstalowania dowolnej aplikacji ze sklepu Google Play;
- b) wprowadzenie punktacji za możliwość płatności mobilnych, bezpośrednio z sali, z pomocą QR kodów.

W tym miejscu raz jeszcze chcielibyśmy wspomnieć o konieczności dołączenia do opisów zrzutów ekranowych, zarówno z samych odbiorników TV, systemu CMS, jak i kiosków, dla zachowania warunku porównywalności ofert.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie zmian.

PYTANIE NR 13

9. Prosimy rozważyć rozszerzenie zapisów w części III. Założenia konkursu, punkt 2, o następujące funkcjonalności:

- zdalny nadzór i możliwość zarządzania w tym: konfiguracja, programowanie, ponowne przeprogramowanie, regulacja głośności, bez wchodzenia do sal chorych.

Zastosowanie technologii IPTV otwiera takie możliwości, wraz z całym szeregiem funkcjonalności IPTV, oczywiście o ile oferent nie zastosuje najtańszych odbiorników TV.

PL 31-501 Kraków, ul. Mikołaja Kopernika 36,
tel. +(48) 12 424 70 01, fax. +(48) 12 424 74 87
www.su.krakow.pl





**SZPITAL UNIWERSYTECKI
W KRAKOWIE**

Propozycję tę argumentujemy faktem, że w interesie Zamawiającego jak i wygody korzystających Pacjentów jest otrzymać rozwiązania technologiczne najwyższej jakości, oparte o firmowe komponenty, w tym wysokiej klasy odbiorniki TV. Zapewnia to wieloletnią, bezproblemową eksploatację.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje brzmienie części III pkt. 2. Ogłoszenia o konkursie.

PYTANIE NR 14

10. Dalej, odnośnie punktu wyżej i funkcjonalności telewizorów, naszym zdaniem szerszego wyjaśnienia wymaga kwestia dotycząca przedstawiania usług i przesyłania notyfikacji. Oprócz samej dostępności tych funkcji w odbiorniku TV konieczne będzie dostarczenie systemu CMS obsługującego:

- funkcjonalności dla korzystających pacjentów
- funkcjonalności dla personelu szpitala
- funkcjonalności dla punktów handlowo-usługowych
- moduł e-commerce czyli możliwość przeprowadzenia pełnego procesu zakupowego produktów i usług poprzez odbiornik TV, aplikację i koszyk, przy czym może to być zarówno oferta szpitala, jak i podmiotów trzecich.

Prosimy o podanie przez Państwa bardziej szczegółowych wymagań co do funkcjonalności i modułów systemu CMS. Tutaj również, naszym zdaniem, konieczne będzie dostarczenie przez oferentów instrukcji i zrzutów ekranowych.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie zmian.

PYTANIE NR 15

W części III ogłoszenia o konkursie : Założenia konkursu, punkt 1 lit. e wnioskujemy o następującą zmianę: „e. zamontowania na terenie Szpitala 20 szt. infokiosków-wpłatomatów z ekranami dotykowymi, o następującej funkcjonalności: aktywowanie dostępu do telewizji na pakiet lub pakiety dostępowe, pobieranie opłaty w bilonie, banknotach, wydawanie reszty w monetach i banknotach, możliwość realizowania zapłaty w sposób bezgotówkowy za pomocą płatności zbliżeniowych kartą z autoryzacją SCA przy użyciu kodu PIN wpisywanego na pinpadzie, serwer transakcyjny zapisujący każdą transakcję w pamięci systemu, system raportowania i rozliczeń, system powiadamiania o zapelnieniu i konieczności uzupełnienia bilonu i banknotów, urządzenie drukujące potwierdzenie transakcji; rozliczanie wpłat dokonywanych przez Pacjentów jest dokonywane wyłącznie za pomocą infokiosków-wpłatomatów”.

Zmiana ta jest konieczna, ponieważ pierwsze postępowanie związane z telewizją zostało ogłoszone w dniu 09.08.2019 r. kiedy to nie obowiązywała jeszcze dyrektywa PSD2, a nowe postępowanie nie różni się w tym zakresie od poprzedniego. Regulacja PSD2 weszła w życie w dniu 14 września, gdzie silne uwierzytelnianie jest jednym z wymogów dyrektywy i staje się obowiązkowe dla wszystkich dostawców usług płatniczych i ich klientów. W związku z opisaną sytuacją prosimy również, aby szpital w wymaganych dokumentach przy ofertowaniu dodał konieczność dołączenia przez oferentów szczegółowej specyfikacji technicznej kiosku, z uwzględnieniem specyfikacji terminala płatniczego, który musi posiadać pinpad, w celu autoryzacji SCA przy użyciu kodu pin i klawiatury. Prosimy również o wymóg dołączenia zrzutów ekranów (menu ekranowego) przedstawiającego cały proces transakcyjny.

**PL 31-501 Kraków, ul. Mikołaja Kopernika 36,
tel. +(48) 12 424 70 01, fax. +(48) 12 424 74 87
www.su.krakow.pl**





SZPITAL UNIWERSYTECKI W KRAKOWIE

Podstawa prawna:

w dniu 14 września weszła w życie regulacja PSD2, gdzie silne uwierzytelnianie jest jednym z wymogów dyrektywy i staje się obowiązkowe dla wszystkich dostawców usług płatniczych i ich klientów.

Transakcje zbliżeniowe będą nadal możliwe, jednak nowe przepisy nakładają górne limity na liczbę transakcji zbliżeniowych następujących po sobie lub

skumulowanych kwot transakcji, które mogą wystąpić zanim bank posiadacza karty będzie zobowiązany zweryfikować i uwierzytelić posiadacza karty.

Posiadacze kart mogą nadal dokonywać transakcji zbliżeniowych o wartości poniżej 50 zł, dopóki nie dokonają 5 kolejnych transakcji zbliżeniowych bez

uwierzytelnienia lub całkowita wartość transakcji dokonanych bez uwierzytelnienia nie przekroczy 150 euro.

Są to górne limity ustalone przez organy regulacyjne. Banki mogą zdecydować się na wprowadzenie bardziej rygorystycznych kontroli, jeśli uznają transakcję za obciążoną wysokim ryzykiem lub jeśli krajowy organ regulacyjny może egzekwować niższe limity.

W każdym razie, nie można przewidzieć, kiedy limity te zostaną osiągnięte lub która konkretnie transakcja spowoduje „podwyższenie” wymogu

bezpieczeństwa. Transakcja zbliżeniowa może zostać odrzucona i posiadacz karty zostaje proszony o wprowadzenie kodu PIN lub włożenie karty do czytnika kart w celu przeprowadzenia transakcji z użyciem chipa i kodu PIN. W ten sposób transakcja zostaje zakończona i resetuje liczniki limitów dla posiadacza karty, przywracając mu możliwość dokonywania płatności zbliżeniowo.

Zwolnienia z wymogu silnego uwierzytelniania

Ze względów praktycznych przepisy te nie mają zastosowania w niektórych branżach. Zwolnienia te mają zastosowanie wyłącznie w przypadku urządzeń

samoobsługowych wykorzystywanych do przyjmowania płatności w transporcie i opłat parkingowych oznaczonych kodami kategorii handlowej (MCC) dla

tej branży. Wszystkie inne urządzenia samoobsługowe, w tym automaty do sprzedaży, podlegają nowym przepisom i muszą umożliwiać wykonywanie SCA na żądanie za pomocą kodu PIN lub chipa i kodu PIN.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca przy realizacji umowy przestrzegał wszelkich powszechnie obowiązujących przepisów prawa dotyczących prowadzonej działalności – zgodnie z § 4 ust. 4 wzoru umowy „Wykonawca własnym staraniem i na własny koszt uzyska wszelkie niezbędne zezwolenia i będzie odpowiedzialny za zgodność z prawem prowadzonej przez siebie działalności (...)”. W związku z powyższym to po stronie Wykonawcy leży odpowiednia kwalifikacja prawna prowadzonej działalności i zapewnienie jej zgodności z wymogami prawa – niezależnie od wymogów stawianych przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu.

PL 31-501 Kraków, ul. Mikołaja Kopernika 36,
tel. +(48) 12 424 70 01, fax. +(48) 12 424 74 87
www.su.krakow.pl

