



V Praze dne 23. 9. 2019

Vysvětlení zadávací dokumentace č. 8

Ustanovení §98 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů, ukládá zadavateli obecnou povinnost poskytnout vysvětlení zadávací dokumentace v případě, že dodavatel písemně o takové vysvětlení zadávací dokumentace požádá, a v případě, že taková žádost o vysvětlení zadávací dokumentace byla zadavateli doručena včas. Včasnou žádost o vysvětlení zadávací dokumentace zákon definuje jako žádost doručenou zadavateli nejméně 8 pracovních dnů před uplynutím lhůty pro podání nabídek v případě veřejné zakázky zadávané v nadlimitním režimu.

V případě níže uvedených dotazů, tato zákonem stanovená lhůta nebyla dodržena. Zadavatel se i přesto rozhodl odpovědi k zadávací dokumentaci zveřejnit.

Jako osoba pověřená výkonem zadavatelských činností Vám níže sděluji otázku a odpověď k zadávací dokumentaci ve věci níže uvedené veřejné zakázky:

Název zadavatele:	Nemocnice Kyjov, příspěvková organizace
Sídlo zadavatele:	Strážovská 1247/22, 697 01 Kyjov
Název veřejné zakázky:	Modernizace a rozšíření funkcionalit nemocničního informačního systému (NIS) a související dodávky a služby
Druh zadávacího řízení:	Otevřené řízení podle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“) pro nadlimitní veřejnou zakázku na dodávky

Otázka č. 1

Znění dotazu

V zadávací dokumentaci (část 2 Podrobné podmínky zadávací dokumentace bod 5.4 technická kvalifikace je uvedeno u významné dodávky „ Pro účely prokázání kvalifikace se nemocničním informačním systémem rozumí komplexní softwarové řešení zahrnující minimálně systém kompletního vedení elektronické zdravotní dokumentace ve zdravotnickém zařízení o velikosti minimálně 500 lůžek, a to včetně systému vykazování pro zdravotní pojišťovny.“ Naproti tomu je na straně 11 téhož dokumentu uvedeno „Pro účely prokázání splnění tohoto technického kvalifikačního kritéria se nemocničním informačním systémem rozumí komplexní softwarové řešení, včetně licencí, zahrnující minimálně systém kompletního vedení elektronické zdravotní dokumentace ve zdravotnickém zařízení o velikosti minimálně 300 lůžek, a to včetně systému vykazování pro zdravotní pojišťovny v České republice.“

Žádáme o upřesnění závažného kritéria, které má vliv na počet uchazečů v soutěži.

Znění odpovědi

Jedná se o prokazování kvalifikace dle dvou různých písmen dle § 79 odst. 2 ZZVZ:

- Požadavky na kvalifikaci dle § 79 odst. 2 písm. b) ZZVZ požadují u zakázky velikost zdravotnického zařízení min. 500 lůžek.
- Pro všechny ostatní požadavky na kvalifikaci dle § 79 odst. 2 písm. c) a d) ZZVZ platí min. velikost



zdravotnického zařízení 300 lůžek.

V rámci bodu a) tohoto vysvětlení (a ZD) je explicitně uvedena jiná hodnota parametru, než platí pro ostatní části, což má pro tuto část ZD přednost před obecnou definicí uvedenou na straně 11 a platnou pro ostatní části ZD.

Zadavatel dostatečně vysvětlil uvedené požadavky a trvá na jejich doplnění.

Otázka č. 2

Znění dotazu

V zadávací dokumentaci (část 2 Podrobné podmínky zadávací dokumentace bod 5.4 technická kvalifikace je uvedeno:

Ze seznamu významných dodávek musí jednoznačně vyplývat, že dodavatel v uvedeném období:

- dodal alespoň 1 dodávku nemocničního informačního systému a jeho implementaci jako kompaktního celku v hodnotě min. 5 mil. Kč bez DPH za dodávku.

Pro účely prokázání kvalifikace se nemocničním informačním systémem rozumí komplexní softwarové řešení zahrnující minimálně systém kompletního vedení elektronické zdravotní dokumentace ve zdravotnickém zařízení o velikosti minimálně 500 lůžek, a to včetně systému vykazování pro zdravotní pojišťovny.

nebo

- poskytl tři služby spočívající v poskytování servisních služeb, popř. podpory nemocničního informačního systému trvající alespoň 3 roky v minimální celkové hodnotě 1.500.000,- Kč bez DPH/zakázka za 1 rok.

Vzhledem k tomu, co Zadavatel objasňuje v dalším textu:

„Zadavatel poskytuje služby v oblasti péče o zdraví občanů. Jedná se o oblast, ve které je provozuschopnost a plná požadovaná funkcionality informačních systémů naprosto nezbytná, neboť na jejich výstupech společně s prací zdravotnického personálu závisí životy a zdraví jednotlivých pacientů zadavatele. Z těchto důvodů si zadavatel nemůže dovolit pořízení systému, který by neměl všechny potřebné funkcionality již vyvinuty a nasazený v reálném provozu. Zadavatel nezbytně potřebuje, a proto i vyžaduje, ověřenou existenci jednotlivých řešení v souladu s požadavky uvedenými v zadávací dokumentaci. Zadavatel si s ohledem na výše uvedené nemůže dovolit požadovat v zadávacích podmínkách vývoj funkcí, které v rámci realizace projektu potřebuje již od začátku nasadit jako ověřené a plně funkční, neboť toto řešení je kritickým systémem při poskytování péče o život a zdraví svých pacientů.

Ověření schopnosti dodavatele naplnit zamýšlený a realizovaný projekt ověřením jeho referencí co do rozsahu technického řešení nasazeného u jiných odběratelů v rámci kvalifikace je dále odůvodněno i formou financování předmětu plnění veřejné zakázky, které je kofinancováno z prostředků Strukturálních fondů Evropské unie z národního Integrovaného regionálního operačního programu a pro jehož naplnění zadavatel musí prokázat realizaci dodávky požadovaného řešení jako celku, nikoliv jako části s příslibeným vyvinutím funkcionalit ze strany dodavatele v termínu přesahujícím termín plnění a z tohoto důvodu i v termínu přesahujícím závazný harmonogram projektu.

Z výše uvedených důvodů Zadavatel považuje za objektivně prokázanou potřebu ověřením schopnosti dodavatele dodat (realizovat) požadované řešení předmětu plnění veřejné zakázky v rozsahu již nasazeném a ověřeném u požadovaného počtu referenčních klientů, tedy v požadovaném počtu referenčních zakázek.

Za účelem úplného prokázání požadované funkcionality si zadavatel vyhrazuje právo ověřit u jednotlivých odběratelů těchto referenčních plnění nasazení nabízeného řešení v požadovaném rozsahu funkcionality.



Zadavatel si vyhrazuje právo kontroly a posouzení toho, zda je seznam (reference) předložený dodavatelem pravdivý a zda jsou splněny všechny podmínky týkající se referenčních zakázek. V případě, že údaje uvedené dodavatelem budou v rozporu s výsledky kontroly zadavatele, vyhrazuje si zadavatel právo nabídku dodavatele vyřadit a následně dodavatele ze zadávacího řízení vyloučit.“

Z výše uvedených požadavků Zadavatele předpokládáme, že by seznam významných dodávek měl obsahovat minimálně jednu dodávku nabízeného systému a tři servisní služby, když prokázání technické kvalifikace údržbou jakéhokoli NIS není pro popsání ověření relevantní ani logické a nevypovídá nic o dodávaném systému.

Znění odpovědi

Zadavatel reaguje na situaci na trhu, kdy v posledních 3 letech není velký počet zakázek na dodávky NIS, tj. není velký počet dodavatelů, kteří by byli schopni splnit požadovanou kvalifikaci dodávkou NIS a tedy se zúčastnit zakázky.

Zadavatel považuje poskytování servisních služeb k NIS za prokázání kvalifikace dodavatele ve vztahu k NIS, protože servisní služby může poskytovat jen dodavatel, který má zkušenosti s NIS a měl by tedy být kvalifikovaný NIS dodat a následně poskytovat servisní služby.

Zadavatel umožňuje prokázání kvalifikace zakázkami na poskytování servisních služeb, aby umožnil účast v rámci VZ co největšímu počtu kvalifikovaných uchazečů, kteří by se omezením jen na dodávky nebyli schopni zúčastnit. Zadavatel tímto postupem omezuje riziko diskriminace a nerovných podmínek v rámci VZ.

Zadavatel upozorňuje uchazeče, že pro NIS, pro něž jsou poskytovány servisní služby platí obecný požadavek na takovýto NIS, jak je uvedeno v předchozím dotazu, tj. (citace ze ZD):

„Pro účely prokázání splnění tohoto technického kvalifikačního kritéria se nemocničním informačním systémem rozumí komplexní softwarové řešení, včetně licencí, zahrnující minimálně systém kompletního vedení elektronické zdravotní dokumentace ve zdravotnickém zařízení o velikosti minimálně 300 lůžek, a to včetně systému vykazování pro zdravotní pojišťovny v České republice.

Dodané referenční nemocniční informační systémy musí být provozovány a využívány pro práci svými uživateli v nepřetržitém provozu, tj. 365 dní v roce, 7 dní v týdnu, 24 hodin denně a servisní služby musí být poskytovány taktéž v nepřetržitém provozu.“

Na základě tohoto zadavatel odpovídá na dotazy uchazeče:

1. Zadavatel považuje poskytování servisních služeb k takto definovanému NIS za dostatečné prokázání kvalifikace dodavatele, tj. nesouhlasí s tvrzením uchazeče v rámci jeho dotazu.
2. V zadávacích podmínkách je jasně uvedeno, že buď bude prokázáno min. 1 zakázkou na dodávku NIS plnící podmínky uvedené v ZD nebo min. 3 zakázky na poskytování servisních služeb pro NIS plnící podmínky uvedené v ZD.

Zadavatel dostatečně vysvětlil důvody, proč připouští prokázání zakázkami na poskytování servisních služeb.

Zadavatel trvá na znění zadávacích podmínek.

Otázka č. 3

Znění dotazu

V zadávací dokumentaci (část 3 Příloha 3a Projektová a technická dokumentace) je požadavek #P.80, P.95, P.109, P.126, P.153 – „musí být provozovatelné na mobilním zařízení (tablet) ve webovém prohlížeči.“

Požadavek zadavatele na plošné prostředí webového klienta je dle předešlých výběrových řízení na



komplexní nemocniční systémy velice nezvyklý, když nebyl ani v jednom takto striktně pro plošné nasazení požadován. Většina nemocnic v ČR provozuje NIS jako klasickou aplikaci, případně požaduje mobilní aplikaci v takových provozech, kde je to vhodné a účelné – výdej léků na pacienta, ošetrovatelská dokumentace, mobilní vizita atp. Z pohledu bezpečnosti, rychlosti systému, napojení přístrojů (jehož možnost je NK požadována) a dalšího rozšíření a funkcí v rámci systému, které nejsou v tenkém klientu možné (také s požadavkem na certifikaci KIS, které bude požadováno MZD ČR od roku 2021 a souvisí s napojením přístrojů, zpracováním dat a práci s daty v rámci KIS) není webové prostředí vhodné.

Domníváme se proto, že požadavek na plošné nasazení webového klienta není podložen žádnou skutečnou potřebou (jaký má např. účel pro ambulantní pracoviště?), ale zásadně omezuje počet dodavatelů. Provoz na mobilním zařízení je možné efektivně zajistit i za použití jiných technologií, než je požadovaný web klient. Na našem trhu je POUZE JEDINÝ systém, který je v současné době nabízen ve formě webového klienta, tento systém však není kompletní (pravděpodobně proto Zadavatel připouští možnost do vývoje) a není nikde nasazen a využíván, tak jak požaduje i Zadavatel – viz požadavek na komerčně využívaný systém a reference na jeho dodání resp. servisní podporu. Z výše uvedeného je patrné, že takový postup Zadavatele se jeví jako účelový a uchazeč Arbes jej považujeme za silně diskriminační a požadujeme, aby Zadavatel zrušil plošný požadavek na webového klienta a v případě, že jej chce využít, požadoval ho jako systém, který je možné provozovat na mobilních zařízeních, a to v segmentech provozu, kde tato technologie má smysl.

Znění odpovědi

Nejedná se o požadavek nezvyklý, zadavatel má případy, kdy byla požadována stejná funkčnost. Uchazeč neuvádí žádný vzorek, který by stanovil, co je „obvyklé“ a co ne „nezvyklé“, jedná se tedy o účelové tvrzení, které nemá vliv na podmínky VŘ.

Zadavatel vyhodnotil vhodnost a účelnost tohoto typu řešení dle jednotlivých typů provozu a požaduje mobilní aplikaci v takových provozech, kde je to vhodné a účelné, přesně jak se dožaduje uchazeč. Uchazeč není kvalifikovaný, aby stanovil vhodnost a účelnost řešení zadavatele.

Vzhledem k velikosti zdravotnického zařízení a provozním potřebám a možnostem musí zadavatel zvažovat také provozní náročnost řešení (náklady, lidské zdroje apod.), kdy jako provozně nejvýhodnější řešení se jeví využívání aplikací ve webových prohlížečích, kdy při změně aplikace není nutné náročně instalovat nově verze na desítkách nebo stovkách koncových zařízeních. Zadavatel se tedy chová jako řádný hospodář, kdy stanovil podmínky VŘ komplexně tak, aby plnil princip 3E nejen v rámci dodávky, ale i v rámci provozu dodávaného NIS.

Je předmětem nabídky uchazeče, aby navrhnul řešení, které splní požadavky zadávací dokumentace a známé budoucí podmínky provozu a nutnosti certifikace NIS nebo jeho částí. Existuje více možných technických řešení, je tedy na uchazeči, aby zvolil a navrhnul řešení, které splní všechny uvedené podmínky.

Zadavatel žádným způsobem neomezuje možnost vývoje na straně dodavatele a v částech, které nejsou vyžadovány jako hotové (např. pro potřeby ukázek) předpokládá, že může docházet k dovývoji řešení dodavatele pro naplnění požadavků zadavatele.

Zadavatel nepovažuje požadavek na provoz aplikace ve webovém prohlížeči za diskriminační, protože se jedná o obecnou technologii, kterou může implementovat každý dodavatel. Jak je uvedeno výše, dodavatel může dané požadavky implementovat v rámci vývoje a samozřejmě své náklady na vývoj zahrnout do nabídkové ceny. Současně daný požadavek není součástí technické kvalifikace, tj. že dodavatel nemá dané řešení není v rámci technické kvalifikace překážkou jeho účasti ve VŘ.

Zadavatel dostatečně odůvodnil uvedené požadavky, vysvětlil, proč nejsou dané požadavky diskriminační, vysvětlil, že neomezuje uchazeči účast v rámci VZ a neomezuje možnost dané požadavky splnit v rámci vlastního dovývoje.

Zadavatel trvá na uvedených požadavcích.



Otázka č. 4

Znění dotazu

V zadávací dokumentaci (část 3 Příloha 3a Projektová a technická dokumentace) je požadavek #P.928 – 934 - Ošetřovatelská dokumentace

Z hlediska záměru Zadavatele:

Viz bod 3.2 „Z uvedeného plyne, že základním požadavkem a cílem je vybudovat nový NIS NK, který bude provozován jako spolehlivý, dostupný a bezpečný, centrálně provozovaný a spravovaný informační systém s komplexní funkcionalitou zajišťující efektivní podporu všem zdravotnickým (lékařským i ošetřovatelským), manažerským, ekonomickým a logistickým procesům v rámci organizace i procesům komunikace a kooperace s okolím (občané, privátní sféra, státní registry, zdravotní pojišťovny aj.).“ Zadavatel neuvádí žádný relevantní důvod zachování takové malé části provozního systému (Ošetřovatelská dokumentace).

Požadavek na připojení tohoto stávajícího systému je z hlediska záměru Zadavatele neefektivní a velmi drahý jak na pořízení, tak na následnou správu dalšího systému, který je a musí být potažmo součástí strukturované zdravotnické dokumentace (SZD). Například v požadavku P.96 je názorně vidět, jak roztříštěná bude SZD. Nejde pouze o nutnost napojení na stávající systém a jeho cenu, ale také údržbu tohoto konektoru, správu čistě elektronické dokumentace vznikající z této rozdílné části SZD, budoucí možnost nastavování procesů přes celý provozní systém tj. i přes tuto dokumentaci a další omezení, která vzniknou oddělením části provozního systému. V této souvislosti je požadavek na připojení funkcionality ošetřovatelské dokumentace zvýhodněním stávajícího dodavatele, když Zadavatel neumožňuje případnou náhradu této části strukturované dokumentace.

Požadujeme úpravu požadavků ZD na napojení nebo náhradu, je-li to pro budoucí komplexní nemocniční systém efektivnější řešení.

Znění odpovědi

Zadavatel se musí chovat jako dobrý hospodář, tj. hodlá zachovat ošetřovatelskou dokumentaci, protože se jedná o ochranu realizovaných investic. Na základě tohoto Zadavatel trvá na zachování ošetřovatelské dokumentace a její integrace.

Uchazeči nepřísluší hodnotit důvody zadavatele, nicméně dle předchozího textu je zřejmé, že zadavatel tuto úvahu provedl a má dostatečně odůvodněný požadavek na zachování ošetřovatelské dokumentace.

Náklady na realizaci konektoru a jeho servisní služby uchazeč zahrne do nabídkové ceny. Subjektivní hodnocení uchazeče ohledně nákladů nelze samostatně hodnotit a bude hodnoceno komplexně v rámci nabídkové ceny.

Zadavatel upozorňuje uchazeče na požadavek P.921, kde je uvedeno, že integrace bude provedena přes integrační platformu, tj. podmínky integrace ošetřovatelské dokumentace jsou pro všechny uchazeče stejné.

Zadavatel trvá na znění požadavků uvedených v ZD.