

**OGŁOSZENIE O WSTĘPNYCH KONSULTACJACH RYNKOWYCH**

**Dotyczących zamówienia: Dostawa i montaż systemu kolejkowego dla Dolnośląskiego Centrum  
Medycznego DOLMED S.A.  
znak sprawy ZP.54.1.2023.**

**1. ZAMAWIAJĄCY**

Dolnośląskie Centrum Medyczne DOLMED S.A.  
ul. Legnicka 40, 53 – 674 Wrocław  
KRS: 0000242837  
NIP: 8971707841

Osoba wyznaczona do kontaktu:

Wioletta Kozłowska-Pęciak, tel. +48 537 461 962; e-mail: [w.kozłowska-peciak@dolmed.pl](mailto:w.kozłowska-peciak@dolmed.pl)  
Danuta Bogielska, e-mail: [danuta.bogielska@dolmed.pl](mailto:danuta.bogielska@dolmed.pl)

**2. PODSTAWA PRAWNA**

Wstępne Konsultacje Rynkowe prowadzone są na podstawie art. 84 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych oraz zgodnie z „Regulaminem przeprowadzania Wstępnych Konsultacji Rynkowych” opublikowanym na stronie internetowej Zamawiającego.

**3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA ORAZ CEL PROWADZENIA KONSULTACJI RYNKOWYCH**

- 1) W ramach przygotowań przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający zwraca się do ekspertów i Wykonawców o specjalistyczne doradztwo i udzielenie informacji w zakresie wskazanym w Regulaminie Konsultacji, w tym do opracowania opisu przedmiotu zamówienia i warunków jego realizacji, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
- 2) Głównym celem przeprowadzania Konsultacji jest uzyskanie przez Zamawiającego informacji o najnowszych rozwiązaniach technicznych, technologicznych, prawnych, wykonawczych, organizacyjnych, handlowych, ekonomicznych oraz logistycznych w dziedzinie będącej przedmiotem planowanego zamówienia. Umożliwi to Zamawiającemu w planowanym postępowaniu o udzielenie zamówienia optymalną konkretyzację opisu przedmiotu zamówienia oraz istotnych postanowień umowy, w sposób odpowiadający potrzebom Zamawiającego i aktualnym standardom rynkowym
- 3) Zakres informacji, które Zamawiający zamierza uzyskać od uczestników Konsultacji:
  - a) Proponowane rozwiązanie systemu, warunki dostawy i instalacji, plan wdrożenia
  - b) Prezentacja przykładowego procesu obsługi pacjenta z wykorzystaniem systemu (demo).
  - b) Zasady i możliwości zarządzania kolejką:
    - pacjent uprzywilejowany

- pacjent z obsługą na cito
- pacjent po wcześniejszej rezerwacji wizyty drogą telefoniczną
- pacjent po wcześniejszej rezerwacji wizyty poprzez stronę internetową
- pacjent z listą wielu badań i konsultacji do wykonania podczas jednej wizyty (np. medycyna pracy)
- możliwość ponownego przywołania pacjenta do gabinetu lub rejestracji
- możliwość definiowania ścieżek obsługi pacjenta w systemie w zależności od rodzaju wizyty

c) Niezbędne dane do oszacowania wartości zamówienia. Określenie szacunkowej wartości zamówienia w odniesieniu do składowych systemu.

d) Określenie wymogów technicznych dotyczących zamówienia m.in. w następujących obszarach:

- infrastruktura techniczno-systemowa
  - (w tym określenie wymagań w zakresie zasilania systemu, rodzaju tras kablowych, rodzaju wymaganych zabezpieczeń, zasady przywracania systemu po zaniku napięcia itp.)
  - poradnie i gabinety Zamawiającego znajdują się na 4 kondygnacjach (Piętro -1, Parter, Piętro I, Piętro II)
- migracja danych
- integracja z wewnętrznymi systemami Zamawiającego
- bezpieczeństwo

4) Zakres planowanego zamówienia objętego Konsultacjami

a) Przedmiotem planowanego zamówienia jest system kolejkowy do zarządzania ruchem Pacjentów DCM DOLMED S.A. we Wrocławiu wraz z montażem i uruchomieniem. System powinien zapewnić uporządkowanie kolejności obsługi Pacjentów poprzez rejestrację i przydzielenie do odpowiedniej kolejki (w zależności od rodzaju sprawy), kierowanie pacjenta do odpowiednich gabinetów z zachowaniem pobranego numeru kolejkowego.

b) Przygotowanie i implementacja do systemu kolejkowego komunikatów w języku migowym do wyświetlania na monitorach i automacie biletowym.

c) Infokioski z pakietem dodatkowych informacji dla Pacjentów (w tym mapa przychodni, informacja o możliwych do wykonania badaniach, itp.)

d) Przygotowanie i implementacja elektronicznej mapy przychodni z nawigacją wewnątrz budynkową

e) Integracja systemu kolejkowego z systemem HIS (LAB-BIT Software S.A.). System ma możliwość pobierania danych z działającego w przychodni systemu HIS, ponadto musi mieć możliwość takiej konfiguracji, aby mógł działać jako samodzielny autonomiczny system.

f) Wszystkie urządzenia powinny być fabrycznie nowe, gotowe do użycia (bez konieczności dokupienia dodatkowego wyposażenia czy akcesoriów, przeprowadzenia dodatkowych testów itp.). Transport, montaż, szkolenie po stronie Wykonawcy. Wszystkie produkty muszą być dopuszczone do obrotu na terenie RP i posiadać certyfikat CE.

g) Przed złożeniem oferty Zamawiający zaleca Wykonawcom przeprowadzenie wizji lokalnej.

h) Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie personelu Zamawiającego z zakresu obsługi systemu. Szkolenie to winno objąć użytkowników i administratora (min. 30 osób).

i) System ma wspomagać przychodnię i jej personel w obsłudze pacjenta, uwzględniając w tym pacjentów ze szczególnymi potrzebami (np. osoby na wózkach inwalidzkich, osoby słabowidzące, osoby słabosłyszące) oraz kierować ruchem w sposób najbardziej przyjazny pacjentom (System spełniający wymagania standardu WCAG 2.1.) Każde urządzenie w systemie kolejkowym (tj. automaty biletowe, monitory stanowiskowe, monitory zbiorcze) musi zapewniać możliwość konfiguracji tak, aby wyświetlana treść była adekwatna do założeń scenariuszy obsługi pacjentów przychodni oraz była dla nich zrozumiała.

j) Powiadomienia systemu kolejkowego powinny być dostosowane dla osób z niedosłuchem, korzystających z aparatów słuchowych. Natężenie głośności musi mieć możliwość regulacji. W przypadku zastosowania systemu opartego o pętlę indukcyjną rozwiązanie musi spełniać wymagania normy PN EN 60118-4 lub równoważne (równoważność oznacza takie same lub wyższe parametry dot. m.in. wydajności, bezpieczeństwa, funkcjonalności, certyfikacji itp.) dla oferowanej pętli.

## 5) Opis oczekiwanego sposobu działania systemu

a) System musi umożliwiać pacjentowi w automacie biletowym wybór celu wizyty. Cel wizyty musi być konfigurowalny z poziomu administratora systemu. Menu wyboru musi być hierarchiczne. Główny ekran (startowy) musi zawierać następujące informacje:

- a. Mam umówioną wizytę lub badanie
- b. Chcę się umówić na wizytę lub badanie
- c. Odbiór wyników
- d. Medycyna Pracy
- e. Inne

b) Dodatkowo z poziomu ekranu startowego dostępne powinny być:

- a. mapa przychodni – wyszukiwarka gabinetów, lekarzy, za pomocą graficznej mapy wraz prezentacją dojścia do punktu docelowego
- b. wybór języka, w tym języka migowego
- c. przycisk „Pomoc” – po wyborze, którego do urządzenia podejście pierwszy wolny Pracownik Obsługi Pacjenta

c) Przy wyborze "Mam umówioną wizytę lub badanie " - pacjent musi się uwierzytelnić np. poprzez wpisanie nadanego numeru biletu. System musi mieć możliwość definiowania dowolnego zakresu czasowego dla potwierdzania wizyt. System ma możliwość zdefiniowania dowolnego czasu spóźnienia na wizytę – np. Pacjent ma wizytę na godzinę 14:00, spóźnił się 5 minut, system daje mu możliwość potwierdzenia do godziny 14:15.

W przypadku konieczności uzupełnienia dokumentacji medycznej (np. brak skierowania, problem z ubezpieczeniem) pacjent musi otrzymać informację w Automacie biletowym o konieczności zgłoszenia się do właściwej rejestracji/poradni. System dla takiego scenariusza musi nadać wyższy priorytet dla danego numeru tak aby personel rejestracji w pierwszej kolejności obsłużył tego pacjenta z uwagi na

zbliżającą się wyznaczoną godzinę wizyty. Informacja o priorytecie oraz przyczyny skierowania pacjenta do rejestracji muszą być widoczne w aplikacji użytkownika (personelu rejestracji). System musi zapewniać możliwość pobierania danych z działającego w przychodni systemu medycznego HIS np. w celu obsłużenia wymaganej funkcji „Potwierdzenie przybycia pacjenta do placówki z wykorzystaniem numeru biletu nadanego podczas wcześniejszej rezerwacji wizyty

Prawidłowa weryfikacja danych musi kończyć się otrzymaniem biletu z numerem wizyty. System drukuje bilet papierowy lub na żądanie pacjenta po wybraniu opcji musi umożliwić wygenerowanie biletu cyfrowego dostępnego na telefonie użytkownika. Po wydrukowaniu/wygenerowaniu biletu system musi skierować pacjenta do strefy oczekiwania właściwej dla jego wizyty Poradni Specjalistycznej. W tym celu system musi umożliwiać na żądanie pacjenta prezentację na monitorze mapy z graficzną ścieżką dojścia do celu wizyty wraz z opisem trasy. W poradni przed gabinetem pacjent musi być informowany o czasie wezwania do gabinetu za pomocą monitorów stanowiskowych lub zbiorczych w poczekalniach.

System Przy wyborze opcji „Mapa przychodni” na Automacie biletowym, musi wyświetlić wizualizację przychodni (elektroniczna mapa) wraz z wyszukiwarką celu wizyty pacjenta. System musi zaprezentować ścieżkę dotarcia do wybranego celu ze słownym opisem kierunku poruszania się.

#### d) Wezwanie pacjenta rejestracja

System musi umożliwiać pracownikowi rejestracji ręczne wezwanie pacjenta. Na wyświetlaczu stanowiskowym zainstalowanym w strefie oczekiwania powinien pojawić się wzywany numer wraz z graficzną informacją o wezwaniu (numer pacjenta oraz nazwę stanowiska, do którego jest wzywany). Wzywany numer musi pozostać na wyświetlaczu stanowiska do momentu wezwania nowego pacjenta lub zakończenia jego obsługi.

Personel rejestracji w każdej chwili musi mieć możliwość dokonywania korekty w pierwszeństwie wywołania numerów kolejkowych lub nadać priorytet dla wybranego numeru z listy. Na liście numerów oczekujących powinna znajdować się informacja o rodzaju sprawy/kolejki jaką wybrał pacjent, godzinę pobrania biletu itd.

W przypadku nieprawidłowej autoryzacji pacjenta na Automacie biletowym (jest zarejestrowana wizyta, ale są przeciwwskazania do jej realizacji np. brak ubezpieczenia) system musi umożliwiać taką konfigurację, aby była możliwość skierowania pacjenta do rejestracji z automatycznie nadanym priorytetem do najszybszej obsługi. Personel rejestracji musi mieć możliwość przesunięcia numeru do właściwej kolejki. Informacja o przesunięciu musi być automatycznie rejestrowana w systemie (rejestracja czynności użytkownika systemu).

#### e) Obsługa pacjenta gabinet przyjęć

System musi umożliwiać wezwanie pacjenta do gabinetu przez personel medyczny. Na wyświetlaczu zainstalowanym przy gabinecie przyjęć musi pojawić się informacja, który numer jest wzywany wraz z graficzną informacją o wezwaniu (numer pacjenta oraz nazwę stanowiska, do którego jest wzywany). Wzywany numer musi pozostać na wyświetlaczu stanowiska do momentu wezwania nowego pacjenta

lub zakończenia jego obsługi. Aplikacja na monitorach przy gabinetowych musi mieć możliwość prezentowania określonych informacji w tym: nazwa poradni/kolejki, numer gabinetu, lekarz aktualnie przyjmujący (personalia), godziny przyjęć poradni, aktualnie przebywający numer w gabinecie, numery oczekujące. System ma możliwość wskazywania personelowi medycznemu wykazu pacjentów potwierdzonych w automacie biletowym wraz z godziną zarejestrowanej wizyty. System musi umożliwiać użytkownikowi dokonywanie korekty w pierwszeństwie wywołania numerów kolejkowych. W systemie użytkownik ma dostęp do historii numeru tzn. wykaz informacji o czasie i działaniach wszystkich użytkowników podejmowanych w obsłudze numeru (wygenerowanie numeru, wywołanie, ponowne wywołanie, przesunięcia między kolejkami, skierowania na dodatkowe badania, zakończenie obsługi lub/i usunięcie z listy oczekujących). W systemie operacja zakończenia obsługi danego numeru powinna skutkować usunięciem go z listy oczekujących i umieszczeniem go automatycznie w archiwum obsłużonych numerów. Na żądanie system musi pozwalać na ponowne przywrócenie numeru z archiwum do kolejki numerów oczekujących np. w sytuacji przypadkowego zamknięcia numeru.

Aplikacja do obsługi systemu kolejkowego w gabinetach powinna mieć możliwość korzystania z widżetu zainstalowanego na komputerze w gabinecie.

f) W toku Konsultacji zamawiający jest uprawniony do ograniczenia lub rozszerzenia zakresu przedmiotu

#### **4. ZASADY PROWADZENIA KONSULTACJI RYNKOWYCH**

- 1) Warunkiem udziału w Konsultacjach Rynkowych jest złożenie w terminie do **23 marca 2023** r zgłoszenia udziału w Konsultacjach, stanowiącego **Załącznik nr 1** do niniejszego Ogłoszenia wraz z dokumentem poświadczającym należyte umocowanie do reprezentacji zgłaszającego.
- 2) Zgłoszenie należy przesłać pocztą elektroniczną jednocześnie na adresy: [w.kozłowska-peciak@dolmed.pl](mailto:w.kozłowska-peciak@dolmed.pl) oraz [danuta.bogielska@dolmed.pl](mailto:danuta.bogielska@dolmed.pl)
- 3) Konsultacje będą prowadzone w formie:
  - a) wymiany korespondencji/informacji, w tym plików zawierających dokumenty, za pośrednictwem poczty elektronicznej na adresy e-mail określone w zgłoszeniu do udziału w Konsultacjach przez ich uczestników;
  - b) telekonferencji z danym uczestnikiem Konsultacji lub jednocześnie z kilkoma uczestnikami Konsultacji.
  - c) spotkań z danym uczestnikiem Konsultacji lub jednocześnie z kilkoma uczestnikami
- 4) Terminy spotkań w ramach Konsultacji Rynkowych będą każdorazowo uzgadniane z podmiotami zaproszonymi przez Zamawiającego do uczestnictwa w Konsultacjach Rynkowych.
- 5) Konsultacje Rynkowe prowadzone będą w języku polskim i mają charakter jawny, z zastrzeżeniem §6 ust. 10 „Regulaminu przeprowadzania Konsultacji Rynkowych”.
- 6) Konsultacje nie są postępowaniem o udzielenie zamówienia w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych. Konsultacje prowadzi się na podstawie art. 84 ww. ustawy, w sposób zapewniający zachowanie zasady przejrzystości, uczciwej konkurencji oraz równego traktowania uczestników Konsultacji i proponowanych przez nich

rozwiązań.

- 7) Wszelkich czynności w imieniu i na rzecz Zamawiającego dokonują w czasie prowadzenia Konsultacji osoby upoważnione przez Zamawiającego, w celu uzyskania informacji służących do opracowania specyfikacji warunków zamówienia zgodnie z przepisami prawa w tym zakresie.
- 8) Prowadzenie Konsultacji przewiduje się w okresie do **14 kwietnia 2023 r.** Zamawiający może zdecydować o przedłużeniu albo skróceniu ww. czasu prowadzenia Konsultacji, przy czym kończąc Konsultację zamawiający nie jest zobowiązany do uzasadnienia swojej decyzji
- 9) Prowadzenie Konsultacji nie zobowiązuje Zamawiającego do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia w rozumieniu przepisów ustawy - Prawo zamówień publicznych.

Zatwierdził:

Prezes Zarządu

Wiceprezes Zarządu

Piotr Wiczkowski

Marcin Lerner