

Gdańsk, dnia 18.08.2023r.

**Zapytanie ofertowe nr  
3/e-POZ/2023**

Na wdrożenie i uruchomienie Hurtowni Danych w systemie SERUM w celu dostosowania systemu do funkcjonalności modelu referencyjnego w zakresie PU 6 niezbędnego do działalności prowadzonej przez placówkę POZ. Generowanie raportów statystycznych i analitycznych.

realizowaną w ramach projektu „Wdrożenie e-Uslug w Placówce POZ”, nr POIS.11.03.00-00-0074/22, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 na podstawie umowy nr UM.POZ2.U-18339.2022-00/2839/2023/806 o powierzenie Grantu na realizację przedsięwzięcia.

**Kod CPV: 72000000 – 5** Usługi informatyczne: konsultacyjne, opracowywania oprogramowania, internetowe i wsparcia

**Kod CPV: 48000000-8** Pakiety oprogramowania i systemy informatyczne,

**Kod CPV: 48610000-7** Systemy baz danych,

**Kod CPV: 72260000-5** Usługi w zakresie oprogramowania,

**Kod CPV: 72263000-6** Usługi wdrażania oprogramowania,

**Kod CPV: 72265000-0** Usługi konfiguracji oprogramowania,

**Kod CPV: 72611000-6** Usługi w zakresie wsparcia technicznego,

**Kod CPV: 80533100-0** Usługi szkolenia komputerowego.

**ZAMAWIAJĄCY:**

Przychodnia BaltiMed sp. z o. o. sp. k.

Ul. Krzemowa 16

80-041 Gdańsk

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

## 1. Opis przedmiotu zamówienia

1.1. Przedmiotem zamówienia jest wdrożenie i uruchomienie Hurtowni Danych (HD) w systemie SERUM, oraz przeszkolenie pracowników zamawiającego w zakresie jej użytkowania. W ramach uruchomienia przewidziano wyładowanie inicjalne danych za jeden miesiąc (miesiąc poprzedzający start produkcyjny).

1.2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

### 1.2.1. Zakres:

- Przygotowanie połączenia VPN i serwera FTP.
- Wdrożenie w środowisku produkcyjnym mechanizmu HD.
- Uruchomienie HD. Wyładowanie inicjalne danych z jednego miesiąca.

### 1.2.2. Opis działania Hurtowni Danych:

1. Dane przekazywane są do HD w plikach tekstowych csv.
2. Pliki z rejestrami (tabele z danymi) i słowniki przekazywane są do dedykowanego folderu na udziale sieciowym.
3. Każdy wyładowywany obiekt (tabela, słownik) jest opisany w tekstowym pliku nagłówkowym. Plik nagłówkowy zawierający opis kolumn jest modyfikowany jedynie w przypadku zmian struktury obiektu np.: dodanie | usunięcie | zmiana typu lub długości kolumny. Pliki nagłówkowe przekazywane są do dedykowanego folderu na udziale sieciowym.
4. Separatorem we wszystkich plikach tekstowych jest znak ^
5. Każdy obiekt poza słownikami powinien zawierać kolumnę OKRES\_RAPORTU. OKRES\_RAPORTU wskazuje na konkretny dzień, np.: 2023.01.01 00:00:00.
6. Nazwy kolumn nie dłuższe niż 30 znaków.
7. Każde wyładowanie do HD zawiera plik tekstowy csv z podsumowaniem wyładowania.
8. Symbole typów kolumn stosowane w plikach nagłówkowych:
  - 8.1. N - typ numeryczny
  - 8.2. C - typ znakowy
  - 8.3. T – typ daty i czasu
9. Pliki są szyfrowane (PGP)
10. Pliki są pakowane do jednego pliku \*.tar

### Przykład wyładowania.

#### Założenia:

11. Symbol Systemu Placówkowego – SP
12. Każda placówka posiada unikalny kod zapisywany na 4 znakach.
13. Wszystkie tabele (rejestry) przekazywane są trybie dziennym narastającym, tzn. od 1 pierwszego dnia miesiąca do dnia wyładowania. Przykład:
  - 13.1. Okres wyładowania: 2023.01.01 - 2023.01.01 -> 1 wyładowanie w miesiącu
  - 13.2. Okres wyładowania: 2023.01.01 - 2023.01.02 -> 2 wyładowanie w miesiącu
  - 13.3. Okres wyładowania: 2023.01.01 - 2023.01.03 -> 3 wyładowanie w miesiącu
  - 13.4. ...
  - 13.5. Okres wyładowania: 2023.01.01 - 2023.01.31 -> 31 wyładowanie w miesiącu
  - 13.6. Okres wyładowania: 2023.02.01 - 2023.02.01 -> 1 wyładowanie w miesiącu
  - 13.7. Okres wyładowania: 2023.02.01 - 2023.02.02 -> 2 wyładowanie w miesiącu

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

14. Nazwa pliku **typu rejestr**:  
[SYMBOL\_SYSTEMU]\_[NAZWA\_REJESTRU]\_[KOD\_PLACOWKI]\_[RRRR]\_[MM].csv
  - 14.1. sp\_pacjent\_0100\_2023\_01.csv
  - 14.2. sp\_pacjent\_0200\_2023\_01.csv
  - 14.3. sp\_deklaracje\_0100\_2023\_01.csv
  - 14.4. sp\_deklaracje\_0200\_2023\_01.csv
  
15. Nazwa pliku **typu słownik**: [SYMBOL\_SYSTEMU]\_SL\_[NAZWA\_SLOWNIKA]\_[KOD\_PLACOWKI].csv  
sp\_sl\_typ\_specjalizacji\_0100.csv  
sp\_sl\_typ\_specjalizacji\_0200.csv  
sp\_sl\_rodzaj\_wizyty\_0100.csv  
sp\_sl\_rodzaj\_wizyty\_0200.csv
  
16. Nazwa pliku **typu podsumowanie wyładowania** per placówka: [SYMBOL\_SYSTEMU]\_wyladowanie\_[KOD\_PLACOWKI]\_[RRRR]\_[MM].csv  
sp\_wyladowanie\_0100\_2023\_01.csv  
sp\_wyladowanie\_0200\_2023\_01.csv
  
17. Nazwa pliku **typu nagłówkowego**:  
H\_[SYMBOL\_SYSTEMU]\_[NAZWA\_REJESTRU]\_[KOD\_PLACOWKI].csv  
h\_sp\_pacjent\_0100.csv  
h\_sp\_deklaracje\_0100.csv  
h\_sp\_sl\_typ\_specjalizacji.csv  
h\_sp\_sl\_rodzaj\_wizyty.csv
  
18. Przykład zawartości pliku tekstowego **typu rejestr**:  
2023-01-01 00:00:00^9876^2023-01-19 19:10:00
  
19. Przykład zawartości pliku tekstowego **typu słownik**:  
9855^LARYNGOLOG^LAR^1
  
20. Przykład zawartości pliku tekstowego **typu podsumowanie wyładowania**:  
sp\_pacjent\_0100^1200^123456789  
sp\_pacjent\_0200^200^123456789  
sp\_deklaracje\_0100^9060^123456789  
sp\_deklaracje\_0100^69060^123456789
  
21. Przykład zawartości pliku tekstowego **typu nagłówek**:  
OKRES\_RAPORTU^T^10^0  
ID\_SPEC\_LEKARZA^N^10^0  
DATA\_WIZYTY^T^19^0
  
22. Przykład zawartości pliku tekstowego **typu nagłówek**:  
ID\_SPEC\_LEKARZA^N^8^0  
SPECJALIZACJA^C^50^0  
SPECJALIZACJA\_KOD^C^4^0  
AKTYWNY^N^8^0
  
23. Przykład zawartości pliku tekstowego **typu podsumowanie wyładowania**:  
NAZWA\_FUNKCJI^C^50^0  
LICZBA\_WIERSZY^N^8^0

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

NUMER\_REWIZJI^N^8^0

Ogólnie plik nagłówkowy:

Nazwa tabeli^Typ pola (C, N, D, T)^Liczba znaków (bajtów)^precyzja, domyślnie 0.

### 1.2.3. Opis rozwiązania:

Wyładowanie danych dla rejestrów wymienionych poniżej odbywa się automatycznie, codziennie, w trybie narastającym od 1 dnia miesiąca do dnia wyładowania.

Dane z systemu SERUM przekazywane są na FTP w plikach tekstowych \*.csv. Separatorem we wszystkich plikach tekstowych jest znak ^. Pliki są szyfrowane.

#### Typy plików:

- Nagłówkowe, zawierające opis kolumn plików słownikowych i przyrostowych (np. H\_SP\_WIZYTA\_NumerPlacowki.CSV).
- Słownikowe, zawierających zawsze pełną listę wartości (np. SP\_SL\_PORADNIA\_NumerPlacowki.CSV).
- Przyrostowe, zawierające dane ze wskazanego okresu sprawozdawczego (dzień) (np. SP\_WIZYTA\_NumerPlacowki\_2023\_03\_27.CSV.)
- Podsumowanie, jeden plik zawierający podsumowanie danego wyładowania (lista zakresów z liczbą danych w danym wyładowaniu).

#### Zobowiązania Zamawiającego:

- przekazanie klucza (uwierzytelnienie)
- przekazanie klucza (szyfrowanie plików PGP)
- testy

#### Lista rejestrów:

- PERSONEL
- PERSONEL\_PLACOWKI
- REZERWACJA\_HISTORIA
- WIZYTA\_MEDYCYNY\_PRACY
- USLUGA\_UMOWY
- ZAKRES\_UMOWY
- UMOWA
- PRZYCHOD\_Z\_USLUGI
- FAKTURY
- PLATNIK\_DLA\_GRAFIKU
- REZERWACJA
- USLUGI\_DLA\_GRAFIKU
- GRAFIK
- WYKONANA\_USLUGA
- USLUGA\_NA\_ZLECENIU

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

- MATERIALY\_MEDYCZNE
- MATERIALY\_NA\_WIZYCIE
- ZLECENIE
- WIZYTA\_OPISOWO
- PROCEDURY\_NA\_WIZYCIE
- DOKUMENT\_DODATKOWY
- ROZPOZNANIE
- ZWOLNIENIE
- LEK
- RECEPTA
- WIZYTA
- GABINET
- PLATNIK\_PACJENTA
- CHOROBY\_PRZEWLEKLE
- WYWIAD\_WSTEPNY
- DEKLARACJE
- SPECJALIZACJA\_PERSONELU
- USLUGI\_DLA\_PERSONELU
- PACJENT

**Lista słowników:**

- SL\_USLUGA\_UMOWA\_NFZ
- SL\_RABAT
- SL\_TYPU\_USLUGI
- SL\_ZAKRES\_SWIADCZEN\_NFZ
- SL\_JEDNOSTKA\_MIARY
- SL\_STATUS\_EWUS
- SL\_PLATNIK
- SL\_ZRODLO\_REZERWACJI
- SL\_STATUS\_REZERWACJI
- SL\_TYP\_GRAFIKU
- SL\_DOKUMENT\_SZABLON
- SL\_TYP\_DOKUMENTU
- SL\_TYP\_IDENT\_PERSONELU
- SL\_TYP\_PERSONELU
- SL\_USLUGA\_MEDYCZNA
- SL\_PRODUKT\_LEK
- SL\_PLACOWKA
- SL\_PORADNIA
- SL\_SPECJALIZACJE
- SL\_TYP\_DEKLARACJI

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

#### 1.2.4. Szczegółowy opis zakresu danych:

##### 1.2.4.1 PACJENT

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_PACJENTA	całkowity	Identyfikator Pacjenta Świadczeniodawcy
IMIE	Tekst[61]	Imię pacjenta, skrót w przypadku placówek zewnętrznych
NAZWISKO	tekst[81]	Nazwisko pacjenta, skrót w przypadku placówek zewnętrznych
DATA_URODZENIA	Data i czas	Data urodzenia pacjenta
PESEL	Tekst[32]	Numer PESEL, skrót w przypadku placówek zewnętrznych
ID_TYPU_DOKUMENTU	Całkowity	Identyfikator typu dokumentu tożsamości. Ref. Do SL_TYP_DOKUMENTU
KRAJ_WYSTAWIENIA_DOK	Tekst[40]	Nazwa kraju wystawienia dokumentu tożsamości
NR_DOK_TOZSAMOSCI	Teskt[50]	Numer dokumentu tożsamości, skrót w przypadku placówek zewnętrznych
MIEJSCOWOSC	Tekst[100]	Miejscowość zamieszkania
KOD_POCZTOWY	Tekst[5]	Cyfry kodu pocztowego miejsca zamieszkania
POCZTA	Tekst[100]	Oznaczenie placówki pocztowej adresu zamieszkania
ULICA	Tekst[201]	Ulica zamieszkania pacjenta, skrót w przypadku placówek zewnętrznych
NR_DOMU	Teskt[32]	Numer domu zamieszkania pacjenta, skrót w przypadku placówek zewnętrznych
NR_LOKALU	Tekst[32]	Numer lokalu zamieszkania pacjenta, skrót w przypadku placówek zewnętrznych
CZY_ZGODA_MARKETING	Całkowity	0-brak wyrażonej zgody 1-zgoda na otrzymywanie informacji marketingowych
NR_TELEFONU_1	Tekst[32]	Pierwszy numer telefonu pacjenta, skrót w przypadku placówek zewnętrznych
NR_TELEFONU_2	Tekst[32]	Drugi numer telefonu pacjenta, skrót w przypadku placówek zewnętrznych
NR_TELEFONU_3	Tekst[32]	Trzeci numer telefonu pacjenta, skrót w przypadku placówek zewnętrznych
NR_TELEFONU_4	Tekst[32]	Czwarty numer telefonu pacjenta, skrót w przypadku placówek zewnętrznych
NR_TELEFONU_5	Tekst[32]	Piąty numer telefonu pacjenta, skrót w przypadku placówek zewnętrznych
ADRES_EMAIL	Tekst[255]	Adres Email pacjenta., skrót w przypadku placówek zewnętrznych
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

		lub utworzenia obiektu PACJENT
OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)

#### 1.2.4.2 PERSONEL

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_PERSONELU	całkowity	Identyfikator Techniczny Pracownika Świadczeniodawcy
ID_TYPU_PERSONELU	Całkowity	Typ personelu. Ref. Do SL_TYP_PERSONELU
IMIE	Tekst[61]	Imię pracownika
NAZWISKO	tekst[81]	Nazwisko pracownika
ID_TYPU_IDENT_PERSONELU	Całkowity	Identyfikator typu identyfikatora merytorycznego personelu Ref. Do SL_TYP_IDENT_PERSONELU
IDENTYFIKATOR	Tekst[20]	Identyfikator merytoryczny pracownika, np. numer prawa wykonywania zawodu lekarza, uzależniony od ID_TYPU_IDENT_PERSONELU.
ZATRUDNIENIE_OD	Data i czas	Data początku zatrudnienia. Może być pusta.
ZATRUDNIENIE_DO	Data i czas	Data końca zatrudnienia. Może być pusta.
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu PERSONEL
OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)

#### 1.2.4.3 SPECJALIZACJA PERSONELU

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_PERSONELU	całkowity	Identyfikator Personelu Świadczeniodawcy Ref. Do PERSONEL
ID_USLUGI_MEDYCZNEJ	całkowity	Identyfikator usługi Ref. Do SL_USLUGA_MEDYCZNA
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu USLUGA_DLA_PERSONELU
OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
CZY_USUNIETY	Całkowity	1-Tak, 0-obiekt aktywny

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

#### 1.2.4.4 USŁUGI DLA PERSONELU

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_PERSONELU	całkowity	Identyfikator Personelu Świadczeniodawcy Ref. Do PERSONEL
ID_USLUGI_MEDYCZNEJ	całkowity	Identyfikator usługi Ref. Do SL_USLUGA_MEDYCZNA
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu USLUGA_DLA_PERSONELU
OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
CZY_USUNIETY	Całkowity	1-Tak, 0-obiekt aktywny

#### 1.2.4.5 DEKLARACJE

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_DEKLARACJI	całkowity	Identyfikator deklaracji wyboru
ID_PACJENTA	całkowity	Identyfikator Pacjenta Świadczeniodawcy Ref. Do PACJENT
DATA_ZLOZENIA	Data i czas	Data złożenia deklaracji
DATA_OBOWIAZYWANIA_OD	Data i czas	Pierwszy dzień miesiąca następującego po dacie złożenia deklaracji
DATA_OBOWIAZYWANIA_DO	Data i czas	Data wycofania deklaracji
ID_TYPU_DEKLARACJI	Całkowity	Identyfikator typu dokumentu tożsamości. Ref. Do SL_TYP_DEKLARACJI
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu DEKLARACJA
OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
ID_PERSONELU	Całkowity	Identyfikator pracownika do którego złożono deklarację Ref. Do PERSONEL
ID_PORADNI	Całkowity	Identyfikator poradni w do której złożono deklarację Ref. Do SL_PORADNIA

#### 1.2.4.6 WYWIAD WSTĘPNY

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_PACJENTA	całkowity	Identyfikator Pacjenta Świadczeniodawcy Ref. Do PACJENT
WYWIAD_WSTEPNY	Tekst[2000]	Treść wywiadu. Długość ograniczona do 2000 znaków, znaki pow. 2000 nie są przekazywane w interfejsie.

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu WYWIAD_WSTEPNY
OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
CZY_USUNIETY	Całkowity	1-Tak, 0-obiekt aktywny

#### 1.2.4.7 CHOROBY PRZEWLEKŁE

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_PACJENTA	całkowity	Identyfikator Pacjenta Świadczeniodawcy Ref. Do PACJENT
ICD10	Tekst[8]	Kod ICD10
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu CHOROBY_PRZEWLEKLE
OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
CZY_USUNIETY	Całkowity	1-Tak, 0-obiekt aktywny

#### 1.2.4.8 PŁATNIK PACJENTA

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_PACJENTA	całkowity	Identyfikator Pacjenta Świadczeniodawcy Ref. Do PACJENT
ID_PLATNIKA	całkowity	Identyfikator Płatnika Ref. Do SL_PLATNIK
OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)

#### 1.2.4.9 GABINET

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_GABINETU	Całkowity	Identyfikator techniczny
ID_PORADNI	Całkowity	Identyfikator poradni w której zaharmonogramowano wykonanie usług Ref. Do SL_PORADNIA

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

ID_PLACOWKI	Całkowity	Identyfikator placówki w której zaharmonogramowano wykonanie usług Ref. Do SL_PLACOWKA
NAZWA_GABINETU	Tekst[50]	Nazwa lub numer fizycznego pomieszczenia, w którym wykonywane będą harmonogramowane usługi
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu GABINET
OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
CZY_USUNIETY	Całkowity	1-Tak, 0-obiekt aktywny

#### 1.2.4.10WIZYTA

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_WIZYTY	Całkowity	Identyfikator wizyty
ID_PACJENTA	całkowity	Identyfikator Pacjenta Ref. Do PACJENT
ID_PERSONELU	całkowity	Identyfikator Pacjenta Świadczeniodawcy Ref. Do PERSONEL
ID_ZLECENIA	Całkowity	Identyfikator zlecenie na podstawie którego zrealizowano zlecenie Ref. Do ZLECENIE
ID_PORADNI	całkowity	Identyfikator poradni w której przeprowadzono wizytę Ref. Do SL_PORADNIA
ID_GABINETU	Całkowity	Identyfikator gabinetu w którym przeprowadzono wizytę Ref. Do GABINET
ID_PLATNIKA	Całkowity	Identyfikator płatnika wizyty Ref. Do SL_PLATNIK 0 – więcej niż jeden płatnik Pusta wartość – brak płatnika
CZAS_ROZPOCZECIA_WIZYTY	Data i czas	Czas rozpoczęcia wizyty
CZAS_ZAKONCZENIA_WIZYTY	Data i czas	Czas zakończenia wizyty
LOGIN_UZYTKOWNIKA	Tekst[20]	Login użytkownika
DATA_UTWORZENIA	Data i czas	Data utworzenia wizyty
ID_STATUSU_EWUS	Całkowity	Kod statusu eWuś. Ref. Do SL_STATUS_EWUS
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu WIZYTA
OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

		wyładowaniem (raportem)
CZY_USUNIETY	Całkowity	1-Tak, 0-obiekt aktywny
ID_REZERWACJI	Całkowity	Identyfikator rezerwacji, o ile wizyta powstała na podstawie rezerwacji
STATUS_WIZYTY	Całkowity	Oznaczenie czy wizyta została zakończona. Wartości: 0-Niezakończona 1-Zakończona 2-Zakończona z EDM

#### 1.2.4.11 RECEPTA

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_RECEPTY	Całkowity	Identyfikator recepty
ID_PACJENTA	całkowity	Identyfikator Pacjenta Świadczeniodawcy Ref. Do PACJENT
ID_PERSONELU	całkowity	Identyfikator Pacjenta Świadczeniodawcy Ref. Do PERSONEL
KOD_UPRAWNIENIA_DOD	Tekst[2]	Kod literowy uprawnień dodatkowego do leków pacjenta zgodnie z rozporządzeniem o receptach lekarskich
ID_WIZYTY	całkowity	Identyfikator wizyty Ref. Do WIZYTA
KOD_TYPU_RECEPTY	Tekst[3]	Rp dla recept zwykłych, Rpw dla recept na środki odurzające
ODDZIAL_FUNDUSZ U	Tekst[3]	1 DOLNOŚLĄSKIE 2 KUJAWSKO-POMORSKIE 3 LUBELSKIE 4 LUBUSKIE 5 ŁÓDZKIE 6 MAŁOPOLSKIE 7 MAZOWIECKIE 8 OPOLSKIE 9 PODKARPACKIE 10 PODLASKIE 11 POMORSKIE 12 ŚLĄSKIE 13 ŚWIĘTOKRZYSKIE 14 WARMIŃSKO-MAZURSKIE 15 WIELKOPOLSKIE 16 ZACHODNIOPOMORSKIE lub kod kraju ISO dla pacjentów unijnych
CZY_SENIOR	Całkowity	1-senior, 0-nie senior
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu RECEPTA

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
CZY_USUNIETY	Całkowity	1-Tak, 0-obiekt aktywny
DATA_WYSTAWIENIA	Data i czas	Data wystawienia recepty
ID_PORADNI	Całkowity	Identyfikator poradni, w której wystawiono receptę Ref. Do SL_PORADNIA

#### 1.2.4.12LEK

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_RECEPTY	Całkowity	Identyfikator recepty Ref. Do RECEPTA
ID_PRODUKTU	całkowity	Identyfikator produktu leczniczego Ref. Do SL_PRODUKT_LEK
LICZBA_OPAKOWAN	całkowity	Liczba zaordynowanych opakowań produktu leczniczego
ODPLATNOSC	Tekst[4]	Kod odpłatności 100%, 50%, 30%, R - ryczałt, B - bezpłatnie
DAWKOWANIE_DZIENNE	całkowity	Liczba tabletek na dzień
DAWKOWANIE_LICZBA_DNI	Całkowity	Przez ile dni zażywać
DAWKOWANIE_OPIS	Tekst[500]	Dodatkowa informacja opisowa dawkowania
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu LEK
OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
CZY_USUNIETY	Całkowity	1-Tak, 0-obiekt aktywny

#### 1.2.4.13 ZWOLNIENIE

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_ZWOLNIENIA	Całkowity	Identyfikator zwolnienia
ID_PACJENTA	całkowity	Identyfikator Pacjenta Świadczeniodawcy Ref. Do PACJENT
ID_PERSONELU	całkowity	Identyfikator pracownika Świadczeniodawcy Ref. Do PERSONEL
ID_WIZYTY	całkowity	Wizyta na której zostało wystawione zwolnienie Identyfikator wizyty

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

		Ref. Do WIZYTA
DATA_OD	Data i czas	Data początku obowiązywania
DATA_DO	Data i czas	Data końca obowiązywania
CZY_CHODZIC	Całkowity	1-może chodzić, 0-musi leżeć
CZY_OPIEKA	Całkowity	1-zwolnienie dla opiekuna, 0-własne
KOD_DODATKOWY	Tekst[4]	Zestaw do 4 kodów znakowych A-E
ICD10	Tekst[5]	Kod rozpoznania będącego podstawą do wystawienia zwolnienia
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu ZWOLNIENIE
OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresuokresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
CZY_USUNIETY	Całkowity	1-Tak, 0-obiekt aktywny
DATA_WYSTAWIENIA	Data i czas	Data wystawienia zwolnienia
ID_PORADNI	Całkowity	Identyfikator poradni, w której wystawiono zwolnienie Ref. Do SL_PORADNIA

#### 1.2.4.14 DOKUMENT DODATKOWY

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_WIZYTY	całkowity	Identyfikator wizyty Ref. Do WIZYTA
ID_SZABLONU	Całkowity	Identyfikator szablonu dokumentu Ref. Do SL_DOKUMENT_SZABLON
ID_POLA	Całkowity	Identyfikator pola szablonu dokumentu Ref. Do SL_DOKUMENT_SZABLON
OPIS_POLA	Tekst[2000]	Wartość pola wypełnionego w dokumencie dodatkowym. Długość ograniczona do 2000 znaków, dłuższe wartości nie są przekazywane w interfejsie.
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu DOKUMENT_DODATKOWY
OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
CZY_USUNIETY	Całkowity	1-Tak, 0-obiekt aktywny

#### 1.2.4.15 ROZPOZNANIE

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_ROZPOZNANIA	Całkowity	Identyfikator rozpoznania
ID_WIZYTY	całkowity	Identyfikator wizyty Ref. Do WIZYTA
ICD10	Tekst[5]	Kod ICD10 rozpoznania
CZY_ROZPOZNANIE_GLOWNE	Całkowity	1-Tak, 0-Nie

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu ROZPOZNANIE
OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
CZY_USUNIETY	Całkowity	1-Tak, 0-obiekt aktywny

#### 1.2.4.16 PROCEDURY NA WIZYCIE

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_WIZYTY	całkowity	Identyfikator wizyty Ref. Do WIZYTA
ICD9	Tekst[10]	Kod ICD9 procedury
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu PROCEDURY_NA_WIZYCIE
OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
CZY_USUNIETY	Całkowity	1-Tak, 0-obiekt aktywny

#### 1.2.4.17 WIZYTA OPISOWO

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_WIZYTY	całkowity	Identyfikator wizyty Ref. Do WIZYTA
WYWIAD	Tekst[2000]	Treść wywiadu z pacjentem. Długość ograniczona do 2000 znaków, znaki pow. 2000 nie są przekazywane w interfejsie.
BADANIE	Tekst[2000]	Treść przeprowadzonego badania. Długość ograniczona do 2000 znaków, znaki pow. 2000 nie są przekazywane w interfejsie.
ROZPOZNANIE	Tekst[2000]	Dodatkowy opis postawionej diagnozy. Długość ograniczona do 2000 znaków, znaki pow. 2000 nie są przekazywane w interfejsie.
ZALECENIA	Tekst[2000]	Zalecenia dla pacjenta. Długość ograniczona do 2000 znaków, znaki pow. 2000 nie są przekazywane w interfejsie.
OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)

#### 1.2.4.18 MATERIAŁY NA WIZYCIE

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_MATERIALU_NA_WIZYCIE	Całkowity	Identyfikator techniczny
ID_WIZYTY	całkowity	Identyfikator wizyty

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

		Ref. Do WIZYTA
ID_MATERIALU_MED	Całkowity	Identyfikator materiału Ref. Do MATERIALY_MEDYCZNE
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu MATERIALY_NA_WIZYCIE
OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
CZY_USUNIETY	Całkowity	1-Tak, 0-obiekt aktywny

#### 1.2.4.19 ZLECENIE

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_ZLECENIA	Całkowity	Identyfikator techniczny
ID_TYPU_USLUGI	Całkowity	Identyfikator typu usługi Ref. Do SL_TYPU_USLUGI
ID_WIZYTY	Całkowity	Identyfikator wizyty podczas której wystawiono zlecenie/skierowanie Ref. Do WIZYTA
CZY_CITO	Całkowity	0-zlecenie normalne, 1-CITO
UWAGI	Tekst[255]	Uwagi do zlecenia
ICD10	TEKS[5]	Rozpoznanie zasadnicze będące podstawą wystawienia zlecenia/skierowania
KROTNOSC	Całkowity	Liczba zlecanych usług
CZY_ZEWNETRZNE	Całkowity	Kierunek (gdzie realizowane będzie skierowanie) wystawionego skierowania: 0-wewnętrzne, 1-na zewnątrz
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu ZLECENIE
OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
CZY_USUNIETY	Całkowity	1-Tak, 0-obiekt aktywny
CZY_PRZYCHODZACE	Całkowity	Wskazanie czy skierowanie jest przychodzące (wystawione poza placówką) 1-Tak, 0-nie Niedostępne w SERUM
ID_GABINETU	Całkowity	Gabinet w którym powstało zlecenie (nie dostępne w SERUM) Ref. Do GABINET
ID_PERSONELU	Całkowity	Id zlecającego, tylko dla wewnętrznych Ref. Do PERSONEL
ID_PACJENTA	Całkowity	Identyfikator pacjenta, dla którego wystawiono zlecenie Ref. Do PACJENT
DATA_WYSTAWIENIA	Data i czas	Data i godzina wystawienia zlecenia
PORADNIA_ZLECENIA	Tekst[4]	Poradnia do której zostało wystawione zlecenie (kod resortowy) Ref. do SL_PORADNIA.KOD_RESORTOWY

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

CZY_WYSLANE_DO_P1	Całkowity	Czy zlecenie zostało wysłane do P1 (system P1 – Usługa eSkierowanie) jako eSkierowanie 1-Tak, 0-Nie
-------------------	-----------	--

#### 1.2.4.20 USLUGA NA ZLECENIU

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_USLUGI_NA_ZLECENIU	Całkowity	Identyfikator techniczny
ID_ZLECENIA	Całkowity	Identyfikator zlecenia Ref. Do ZLECENIE
ID_USLUGI	Całkowity	Identyfikator zlecanej usługi Ref. Do SL_USLUGA_MEDYCZNA
ICD9	Tekst[10]	Kod procedury medycznej. Może nie wystąpić dla wybranych badań.
KROTNOSC	Całkowity	Liczba zlecana
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu USLUGA_NA_ZLECENIU
OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
CZY_USUNIETY	Całkowity	1-Tak, 0-obiekt aktywny

#### 1.2.4.21 WYKONANA USLUGA

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_WYKONANEJ_USLUGI	Całkowity	Identyfikator techniczny
ID_USLUGI	Całkowity	Identyfikator typu usługi Ref. Do SL_USLUGA_MEDYCZNA
ID_ZLECENIA	Całkowity	GRAFIK Ref. Do ZLECENIE
ID_PERSONELU	Całkowity	Identyfikator pracownika wykonującego Ref. Do PERSONEL
ID_WIZYTY	Całkowity	Identyfikator wizyty podczas której wykonano usługę Ref. Do WIZYTA
ID_PACJENTA	Całkowity	Identyfikator pacjenta któremu wykonano usługę. Ref. Do PACJENT
ID_REZERWACJI	Całkowity	Identyfikator rezerwacji Ref. Do REZERWACJA
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu PLACOWKA
OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
CZY_USUNIETY	Całkowity	1-Tak, 0-obiekt aktywny
DATA_WYKONANIA_SWIADCZENIA	Data i czas	SERUM: data pobierana z karty świadczenia komercyjnego lub z daty produktów jednostkowych (dla

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

		usług NFZ z karty świadczenia NFZ – data realizacji)
ID_GABINETU	Całkowity	SERUM: jeżeli powiązane z grafikiem to pobierane z rezerwacji; dla pozostałych brak informacji Ref. Do GABINET
ID_GRAFIKU	Całkowity	Jeżeli powiązane z grafikiem; dla pozostałych brak informacji Ref. Do GRAFIK
ID_PORADNI	Całkowity	SERUM: poradnia pobierana z karty świadczenia komercyjnego lub z karty świadczenia NFZ Ref. Do SL_PORADNIA
CZY_ZATWIERDZONE	Całkowity	Status zatwierdzenia wykonania usługi 1-Tak, 0-Nie,

#### 1.2.4.22 GRAFIK

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_GRAFIKU	Całkowity	Identyfikator techniczny
ID_GABINETU	Całkowity	Identyfikator gabinetu w którym zaharmonogramowano wykonanie usług. Tylko w przypadku systemu SERUM Ref. Do GABINET
ID_PERSONELU	Całkowity	Identyfikator pracownika wykonującego Ref. Do PERSONEL
ID_PORADNI	Całkowity	Identyfikator poradni w której zaharmonogramowano wykonanie usług Ref. Do SL_PORADNIA
ID_PLACOWKI	Całkowity	Identyfikator placówki w której zaharmonogramowano wykonanie usług Ref. Do SL_PLACOWKA
ID_TYPU_GRAFIKU	Całkowity	Identyfikator typu grafiku Ref. Do SL_TYP_GRAFIKU
DATA_GRAFIKU	Data i czas	Dzień planowanego harmonogramu
GODZINA_OD	Czas	Czas początkowy planowanego harmonogramu
GODZINA_DO	Czas	Czas końcowy planowanego harmonogramu
CZAS_TRWANIA	Całkowity	Liczba minut pojedynczego slotu na wykonanie usługi
NAZWA_GABINETU	Tekst[50]	Nazwa lub numer fizycznego pomieszczenia, w którym wykonywane będą harmonogramowane usługi. Brak w systemie SERUM
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu PLACOWKA
OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
CZY_USUNIETY	Całkowity	1-Tak, 0-obiekt aktywny

#### 1.2.4.23 USLUGI DLA GRAFIKU

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
------------	-----	------

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

ID_GRAFIKU	Całkowity	Identyfikator grafiku Ref. Do GRAFIK
ID_USLUGI	Całkowity	Identyfikator typu usługi Ref. Do SL_USLUGA_MEDYCZNA
OKRES_RAPORT U	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)

#### 1.2.4.24 PLATNIK DLA GRAFIKU

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_GRAFIKU	Całkowity	Identyfikator grafiku Ref. Do GRAFIK
ID_PLATNIKA	Całkowity	Identyfikator płatnika usługi Ref. Do SL_PLATNIK
OKRES_RAPORT U	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)

#### 1.2.4.25 REZERWACJA

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_REZERWACJI	Całkowity	Identyfikator techniczny
ID_GRAFIKU	Całkowity	Identyfikator grafiku w którym umówiono usługę Ref. Do GRAFIK
DATA_REZERWA CJI	Data i czas	Data planowanej rezerwacji
GODZINA_OD	Czas	Czas początkowy planowanej rezerwacji
GODZINA_DO	Czas	Czas końcowy planowanej rezerwacji
CZAS_TRWANIA	Całkowity	Czas trwania rezerwacji w minutach
ID_STATUSU	Całkowity	Identyfikator statusu rezerwacji Ref. Do SL_STATUS_REZERWACJI
ID_ZLECENIA	Całkowity	Identyfikator zlecenia na podstawie którego zaplanowano usługę Ref. Do ZLECENIE
ID_ZRODLA_REZ ERWACJI	Całkowity	Identyfikator źródła pochodzenia rezerwacji Ref. Do SL_ZRODLO_REZERWACJI
LOGIN_UZYTKO WNIKA	Tekst[50]	Login użytkownika dokonującego rezerwacji
IDENYFIKATOR_ BROKER	Całkowity	Identyfikator wizyty nadany w systemie rezerwacyjnym zewnętrznym.
DATA_UTWORZE NIA	Data i czas	Data utworzenia rezerwacji
DATA_POTWIER DZENIA	Data i czas	Data potwierdzenia rezerwacji przez pacjenta
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu REZERWACJA
OKRES_RAPORT U	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
CZY_USUNIETY	Całkowity	1-Tak, 0-obiekt aktywny

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

ID_GABINETU	Całkowity	Identyfikacja gabinetu w którym zarezerwowano wykonanie usługi medycznej. Brak w systemie SERUM Ref. Do GABINET
ID_PERSONELU	Całkowity	Identyfikator personelu dla którego zarezerwowano wykonanie usługi medycznej. Brak w systemie SERUM Ref. Do PERSONEL
ID_PORADNI	Całkowity	Identyfikator poradni w której zarezerwowano wykonanie usługi medycznej. Brak w systemie SERUM Ref. Do SL_PORADNIA
ID_PACJENTA	Całkowity	Identyfikator pacjenta dla którego utworzono rezerwację Ref. Do PACJENT
ID_WIZYTY	Całkowity	Możliwy do wypełnienia dopiero po wykonaniu rezerwacji Ref. Do WIZYTA
CZY_TERMIN_D ODATKOWY	Całkowity	Czy rezerwacja została utworzona poza grafikiem 1-Tak, 0-Nie, tylko dla SERUM

#### 1.2.4.26 FAKTURY

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_FAKTURY	Całkowity	Identyfikator techniczny
OKRES_ROZLICZ ENIOWY	Data i czas	Okres rozliczeniowy (zawsze jako 1 dzień miesiąca)
NR_FAKTURY	Tekst[50]	Unikalny w ramach podmiotu numer faktury
CZY_RYCZALT	Całkowity	0-pozycja zwykła, 1-pozycja ryczałtowa
ID_PLACOWKI	Całkowity	Identyfikator placówki w której zaharmonogramowano wykonanie usług Ref. Do SL_PLACOWKA
ID_PLATNIKA	Całkowity	Identyfikator płatnika usługi Ref. Do SL_PLATNIK
ID_JEDNOSTKI_ MIARY	Całkowity	Identyfikator jednostki miary Ref. Do SL_JEDNOSTKA_MIARY
ILOSC	Zmiennoprzecinkowy[14, 4]	Ilość na pozycji faktury
CENA	Zmiennoprzecinkowy[14, 2]	Cena brutto pozycji faktury
WARTOSC_NETT O	Zmiennoprzecinkowy[14, 2]	Wartość netto pozycji faktury
WARTOSC_BRUT TO	Zmiennoprzecinkowy[14, 2]	Wartość brutto pozycji faktury
STAWKA_VAT	Tekst[3]	zw=zwolniona, liczba w przypadku stawki procentowej
DATA_WYSTAWI ENIA	Data i czas	Data wystawienia faktury
DATA_WYKONA NIA_USLUGI	Data i czas	Data sprzedaży
NAZWA_USLUGI	Tekst[255]	Nazwa usługi z pozycji faktury
KOD_ZAKRESU_S WIADCZEN	Tekst[14]	Kod zakresu świadczeń zakontraktowanego w NFZ
WYROZNIK	Tekst[4]	Wyróżnik pozycji umowy z NFZ
KOD_MIEJSCA_U	Tekst[12]	Kod miejsca udzielania świadczeń zakontraktowanego z

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

DZIELANIA_SWIADCZEN		NFZ
NUMER_IDENTYFIKACYJNY	Całkowity[12]	Identyfikator szablonu rachunku przesłany przez NFZ
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu FAKTURY
OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
CZY_USUNIĘTY	Całkowity	1-Tak, 0-obiekt aktywny

#### 1.2.4.27 PRZYCHOD Z USŁUGI

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_PRZYCHODU_Z_USŁUGI	Całkowity	Identyfikator techniczny
ID_WYKONANEJ_USŁUGI	Całkowity	Identyfikator wykonanej usługi Ref. Do WYKONANA_USLUGA
ID_PLATNIKA	Całkowity	Identyfikator płatnika usługi Ref. Do SL_PLATNIK 0 – więcej niż jeden płatnik Pusta wartość – brak płatnika
PRZYCHOD	Zmiennoprzecinkowy[12,2]	Wartość przychodu ze sprzedaży usługi
PUNKTY_NFZ	Zmiennoprzecinkowy[12,4]	Liczba punktów w przypadku usługi rozliczanej z NFZ.
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu PLACOWKA
OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
CZY_USUNIĘTY	Całkowity	1-Tak, 0-obiekt aktywny
TYP_PLATNIKA	Tekst[100]	SERUM: Analogicznie do Analiza 2006. Aktualnie występują wartości np. za produkt, FFS
CENA_Z_UMOWY	Zmiennoprzecinkowy[12,2]	SERUM: Analogicznie do Analiza 2006 – pole Cena z umowy
ID_RABATU	Całkowity	SERUM: identyfikator pozycji słownika rabatów Ref. Do SL_RABAT
PROCENT_RABATU	Całkowity	SERUM: pobierane z karty świadczenia komercyjnego; dla NFZ puste
CENA_Z_CENNIKAWA	Zmiennoprzecinkowy[12,2]	Cena cennikowa, SERUM: brak
CENA_USŁUGI	Zmiennoprzecinkowy[12,2]	Cena z karty usługi z uwzględnieniem podmiotu i pracownika
CENA_PODWYK	Zmiennoprzecinkowy[12]	SERUM: Analogicznie do Analiza 2006, pole Cena

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

ONAWCY	,2]	podwykonawcy.
ID_ZAKRESU_UMOWY	Całkowity	Identyfikator rejestru zakresów umów, o ile usługa realizowana jest na podstawie umowy. Ref. Do ZAKRES_UMOWY
STAWKA_VAT	Całkowity	W procentach, -1 dla zwolnionej.

#### 1.2.4.28 REZERWACJA HISTORIA

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_REZERWACJI	Całkowity	Identyfikator techniczny Ref. Do REZERWACJA
ID_PACJENTA	Całkowity	Identyfikator pacjenta Ref. Do PACJENT
MODYFIKUJACY	Tekst[50]	Login pracownika dokonującego zmiany
ID_STATUSU	Całkowity	Identyfikator statusu rezerwacji Ref. Do SL_STATUS_REZERWACJI
RODZAJ_OPERACJI	Tekst[2000]	Szczegółowy opis zmian w formacie JSON.
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu
OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
CZY_USUNIETY	Całkowity	1-Tak, 0-obiekt aktywny

#### 1.2.4.29 WIZYTA MEDYCyny PRACY

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_WIZYTY	Całkowity	Identyfikator techniczny wizyty orzecznika
ID_PACJENTA	Całkowity	Identyfikator pacjenta Ref. Do PACJENT
ID_REZERWACJI	Całkowity	Identyfikator rezerwacji, o ile była rozplanowana Ref. Do REZERWACJA
DATA_WIZYTY	Data i czas	Data przeprowadzenia wizyty medycyny pracy
ID_PLACOWKI	Całkowity	Identyfikator placówki (lokalizacji) Ref. Do SL_PLACOWKA
ID_PORADNI	Całkowity	Identyfikator poradni Ref. Do SL_PORADNIA
STATUS_WIZYTY	Całkowity	Status zakończenia wizyty 0-Niezakończona, 1-Zakończona, 2-Zakończona z EDM
ID_UMOWY	Całkowity	Identyfikator umowy. Referencja do rejestru UMOWA.
WIEK	Całkowity	Liczba ukończonych lat w dniu wykonania wizyty
PLEC	Tekst[1]	Płeć pracownika K-Kobieta, M-Mężczyzna, N-Nieokreślona
TYP_BADANIA	TEKST[100]	Typ badania medycyny pracy
STANOWISKO	TEKST[100]	Stanowisko na które są wykonywane badania
CHOROBA_ZAW	TEKST[5]	Kod choroby zawodowej

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

ODOWA		
WYPADEK_W_P RACY	Całkowity	Czy był wypadek w pracy 1-Tak, 0-Nie
PALENIE_TYTONI U	Całkowity	Czy pacjent badany pali tytoń 1-Tak, 0-Nie
SUB_OCENA_ST ANU_ZDROWIA	Całkowity	Subiektywna ocena stanu zdrowia. 0-Nie określono, 1-Słabe, 2-Raczej słabe, 3-Raczej dobre, 4-Dobre, 5-Bardzo dobre
WZROST	Całkowity	Wzrost w cm
MASA_CIALA	Całkowity	Waga w kg
CISNIENIE_TETNI CZE	TEKST[7]	Ciśnienie tętnicze w mmHg/mmHg
ORZECZENIE	Całkowity	Status zdolności do podjęcia pracy 1-Zdolny, 2-Niezdolny
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu
OKRES_RAPORT U	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
CZY_USUNIETY	Całkowity	Oznaczenie czy wizyta została usunięta 1-Tak, 0-Nie

#### 1.2.4.30 UMOWA

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_UMOWY	Całkowity	Identyfikator techniczny
NAZWA_UMOWY	Tekst[100]	Nazwa umowy (pole opisowe)
ID_PLATNIKA	Całkowity	Identyfikator ze słownika SL_PLATNIK
CZY_UMOWA_ MP_ABONAMEN T	Całkowity	Czy umowa abonamentowa/MP. 0-Nie, 1-Tak. Brak w systemie SERUM
PRZEDMIOT_UM OWY	Całkowity	0-Nie dotyczy 1-firma 2-grupa rabatowa 3-umowa z POZ 4-umowa z placówką 5-umowa z ZFRON 6-umowa dla pacjentów POZ na specjalistykę 7-umowa Turnusowa 8-umowa z placówką wewnętrzną 9-umowa z pacjentem 10-umowa jako podwykonawca 11-stały klient 12-ręczna umowa PACJENT 13-ręczna umowa Firma Brak w systemie SERUM
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

OKRES_RAPORT U	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
CZY_USUNIETY	Całkowity	1-Tak, 0-obiekt aktywny

#### 1.2.4.31 ZAKRES UMOWY

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_ZAKRESU_UMOWY	Całkowity	Identyfikator Techniczny
ID_UMOWY	Całkowity	Referencja do rejestru UMOWA
KOD_ZAKRESU_USLUGI_NFZ	Tekst[30]	Kod zakresu dla umów NFZ Referencja do SL_ZAKRES_SWIADCZEN_NFZ
WYROZNIK_NFZ	Całkowity	Wyróżnienie punktu umowy NFZ
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu
OKRES_RAPORT U	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
CZY_USUNIETY	Całkowity	1-Tak, 0-obiekt aktywny

#### 1.2.4.32 USLUGA UMOWY

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_USLUGI_UMOWY	Całkowity	Identyfikator techniczny
ID_ZAKRESU_UMOWY	Całkowity	Referencja do rejestru ZAKRES_UMOWY
KOD_USLUGI_NFZ	Tekst[30]	Kod usługi w ramach zakresu dla umów NFZ Referencja do SL_USLUGA_UMOWA_NFZ
ID_USLUGI	Całkowity	Identyfikator usługi komercyjnej. Referencja do SL_USLUGA_MEDYCZNA
TIMESTAMP	Data i czas	Znacznik czasowy odpowiadający dacie ostatniej modyfikacji lub utworzenia obiektu
OKRES_RAPORT U	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
CZY_USUNIETY	Całkowity	1-Tak, 0-obiekt aktywny

#### 1.2.4.33 PERSONEL PLACOWKI

Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
OKRES_RAPORT U	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
ID_PERSONELU	Całkowity	Identyfikator pracownika z rejestru PERSONEL
ID_PORADNI	Całkowity	Identyfikator poradni ze słownika SL_PORADNIA

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

ID_PLACOWKI	Całkowity	Identyfikator placówki ze słownika SL_PLACOWKA, w przypadku, gdy pracownik nie ma planowanego czasu pracy.
-------------	-----------	--

#### 1.2.4.34 PRZYCHÓD Z USŁUGI SZABLON

##### Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
OKRES_RAPORTU	Data i czas	Data pierwszego dnia okresu objętego danym wyładowaniem (raportem)
ID_PRZYCHODU_Z_USLUGI	Całkowity	Identyfikator techniczny PRZYCHOD_Z_USLUGI
ID_SZABLONU	Całkowity	Identyfikator szablonu NFZ

Wyładowanie - Słowniki [SERUM]

#### 1.2.4.35 SL TYP DOKUMENTU

Rejestr (obiekt) słownikowy rejestrujący dopuszczalne numeryczne wartości typów dokumentów tożsamości wraz z ich nazwą

##### Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_TYPU_DOKUMENTU	Całkowity	Identyfikator elementu słownika
NAZWA_TYPU_DOKUMENTU	Tekst[50]	Nazwa elementu słownika

#### 1.2.4.36 SL TYP DEKLARACJI

Rejestr (obiekt) słownikowy rejestrujący dopuszczalne numeryczne wartości typów deklaracji wyboru składanych przez pacjentów w POZ

##### Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_TYPU_DEKLARACJI	Całkowity	Identyfikator elementu słownika
NAZWA_TYPU_DEKLARACJI	Tekst[50]	Nazwa elementu słownika

#### 1.2.4.37 SL TYP DENT PERSONELU

Rejestr (obiekt) słownikowy rejestrujący dopuszczalne numeryczne wartości typów identyfikatorów merytorycznych pracowników np. NPWZ, PESEL

##### Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_TYPU_IDENTFIKATORA	Całkowity	Identyfikator elementu słownika
NAZWA_IDENTFIKATORA	Tekst[50]	Nazwa elementu słownika

#### 1.2.4.38 SL TYP PERSONELU

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

Rejestr (obiekt) słownikowy rejestrujący dopuszczalne numeryczne wartości typów personelu np. pielęgniarka, lekarz

#### Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_TYPU_PERSONELU	Całkowity	Identyfikator elementu słownika
NAZWA_TYPU_PERSONELU	Tekst[50]	Nazwa elementu słownika

#### 1.2.4.39 SL SPECJALIZACJE

Rejestr (obiekt) słownikowy rejestrujący dopuszczalne numeryczne wartości specjalizacji medycznych personelu medycznego

#### Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_SPECJALIZACJI	Całkowity	Identyfikator elementu słownika
NAZWA_SPECJALIZACJI	Tekst[100]	Nazwa elementu słownika

#### 1.2.4.40 SL DOKUMENT SZABLON

Rejestr (obiekt) słownikowy rejestrujący szablony dokumentów definiowanych przez użytkownika (formularze)

#### Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_SZABLONU	Całkowity	Identyfikator elementu słownika
NAZWA_SZABLONU	Tekst[40]	Nazwa elementu słownika
ID_POLA	Całkowity	Identyfikator pola w szablonie
NAZWA_POLA	Tekst[64]	Nazwa pola

#### 1.2.4.41 SL USŁUGA MEDYCZNA

Rejestr (obiekt) słownikowy rejestrujący typy usług medycznych wykonywanych przez jednostkę

#### Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_USLUGI	Całkowity	Identyfikator elementu słownika
KOD_USLUGI	Tekst[20]	Kod usługi
NAZWA_USLUGI	Tekst[232]	Nazwa usługi
CZY_NFZ	Całkowity	1-Tak, 0-Nie
_KOD_ZAKRESU_USLUGI_NFZ	Tekst[30]	Z zakresu świadczeń z umowy z NFZ, tylko dla SERUM Referencja do słownika SL_ZAKRES_SWIADCZEN_NFZ
KOD_KATEGORII_USLUGI	Tekst[30]	Kod kategorii usługi, tylko dla SERUM
NAZWA_KATEGORII_USLUGI	Tekst[255]	Nazwa kategorii usługi, tylko dla SERUM.

#### 1.2.4.42 SL TYPU USLUGI

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

Rejestr (obiekt) słownikowy rejestrujący typy usług medycznych na które kieruje jednostka

#### Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_TYPU_USLUG	Całkowity	Identyfikator elementu słownika
NAZWA_TYPU_USLUGI	Tekst[232]	Nazwa elementu słownika

#### 1.2.4.43 SL TYP GRAFIKU

Rejestr (obiekt) słownikowy rejestrujący typy grafików planowanych w jednostce

#### Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_TYPU	Całkowity	Identyfikator elementu słownika
NAZWA_TYPU	Tekst[255]	Nazwa elementu słownika

#### 1.2.4.44 SL PLATNIK

Rejestr (obiekt) słownikowy rejestrujący płatników świadczeń w jednostce

#### Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_PLATNIKA	Całkowity	Identyfikator elementu słownika
NAZWA_PLATNIKA	Tekst[255]	Nazwa elementu słownika
CZY_AKTYWNY	Całkowity	0-nieaktywny, 1-aktywny
NIP	Tekst[10]	NIP płatnika (bez kresek)
REGON	Tekst[9]	REGON płatnika (9-cyfrowy)
MIEJSCOWOSC	Tekst[100]	Miejscowość siedziby płatnika
KOD_POCZTOWY	Tekst[5]	Cyfry kodu pocztowego siedziby płatnika
ULICA	Tekst[201]	Ulica siedziby płatnika
NUMER	Tekst[9]	Numer posesji siedziby płatnika
LOKAL	Tekst[10]	Numer lokalu siedziby płatnika

#### 1.2.4.45 SL PLACOWKA

Rejestr (obiekt) słownikowy rejestrujący lokalizacje jednostki

#### Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_PLACOWKI	Całkowity	Identyfikator elementu słownika
NAZWA_PLACOWKI	Tekst[255]	Nazwa elementu słownika
CZY_AKTYWNA	Całkowity	0-nieaktywny, 1-aktywny
MIASTO	Tekst[100]	Miejscowość siedziby placówki
KOD_POCZTOWY	Tekst[5]	Cyfry kodu pocztowego siedziby placówki
ULICA	Tekst[201]	Ulica siedziby placówki
NR	Tekst[9]	Numer posesji siedziby placówki

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

LOK	Tekst[10]	Numer lokalu siedziby placówki
KOD_PLACOWKI_ZEW	Tekst[8]	

#### 1.2.4.46 SL PORADNIA

Rejestr (obiekt) słownikowy rejestrujący poradnie jednostki

##### Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_PORADNI	Całkowity	Identyfikator elementu słownika
NAZWA_PORADNI	Tekst[255]	Nazwa elementu słownika
CZY_AKTYWNA	Całkowity	0-nieaktywny, 1-aktywny
ID_PLACOWKI	Całkowity	Identyfikator lokalizacji Ref. Do PLACOWKA
KOD_RESORTOWY	Tekst[4]	VIII cz. Kodu resortowego odpowiadająca typowi poradni

#### 1.2.4.47 SL STATUS REZERWACJI

Rejestr (obiekt) słownikowy rejestrujący statusy rezerwacji

##### Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_STATUSU	Całkowity	Identyfikator elementu słownika
NAZWA_STATUSU	Tekst[50]	Nazwa elementu słownika

#### 1.2.4.48 SL ŹRÓDŁO REZERWACJI

Rejestr (obiekt) słownikowy rejestrujący źródła rezerwacji

##### Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_ZRODLA	Całkowity	Identyfikator elementu słownika
NAZWA_ZRODLA	Tekst[50]	Nazwa elementu słownika

#### 1.2.4.49 SL JEDNOSTKA MIARY

Rejestr (obiekt) słownikowy rejestrujący jednostki miary używane na fakturach

##### Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_JEDNOSTKI_MIARY	Całkowity	Identyfikator elementu słownika
NAZWA	Tekst[50]	Nazwa elementu słownika

#### 1.2.4.50 SL PRODUKT LEK

Rejestr (obiekt) słownikowy rejestrujący leki przepisywane na receptach

##### Tabela atrybutów

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_PRODUKTU	Całkowity	Identyfikator elementu słownika
NAZWA	Tekst[100]	Nazwa elementu słownika
PRODUCENT	Tekst[100]	Identyfikator pola w szablonie
OPAKOWANIE	Tekst[100]	Nazwa pola

#### 1.2.4.51 SL STATUS EWUŚ

Rejestr (obiekt) słownikowy rejestrujący statusy zwracane przez usługę eWUŚ

##### Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_STATUSU_E WUS	Całkowity	Identyfikator elementu słownika
NAZWA	Tekst[100]	Nazwa elementu słownika

#### 1.2.4.52 SL RABAT

Rejestr (obiekt) słownikowy rejestrujący typy rabatów udzielany w aplikacji SERUM

##### Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
ID_RABATU	Całkowity	Identyfikator elementu słownika
NAZWA_RABAT U	Tekst[100]	Nazwa elementu słownika

#### 1.2.4.53 SL ZAKRES SWIADCZEN NFZ

Rejestr (obiekt) słownikowy zakresów świadczeń z umów NFZ

##### Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
KOD_ZAKRESU_ USLUGI_NFZ	Tekst[30]	Kod zakresu NFZ
NAZWA_ZAKRES U_USLUGI_NFZ	Tekst[100]	Nazwa zakresu NFZ

#### 1.2.4.54 SL USLUGA UMOWA NFZ

Rejestr (obiekt) słownikowy zakresów świadczeń z umów NFZ

##### Tabela atrybutów

Nazwa pola	Typ	Opis
KOD_USLUGI_NF Z	Tekst[30]	Kod usługi
NAZWA_USLUGI _NFZ	Tekst[100]	Nazwa

1.2.5. Wszelkie koszty związane z dostarczeniem przedmiotu zamówienia ponosi wykonawca.

1.2.6. Wykonawcy nie przysługuje prawo do ubiegania się o zapłatę jakichkolwiek kosztów dodatkowych, chyba że Strony zgodnie postanowią inaczej.

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

- 1.2.7. Wykonawca udzieli Zamawiającemu gwarancji w ilości miesięcy zgodnym z ofertą, liczonych od dnia Odbioru Końcowego.
- 1.2.8. Gwarancja obejmuje zobowiązanie do usunięcia wszystkich zgłoszonych w okresie obowiązywania gwarancji usterek, w terminie nie późniejszym niż 7 dni roboczych od daty zgłoszenia, chyba że obiektywne, istotne okoliczności techniczne na to nie pozwolą.

## 2. Termin i miejsce realizacji zamówienia:

- 3.1. Termin realizacji zamówienia **do 25.09.2023r.**
- 3.2. Adres dostawy: Przychodnia BaltiMed sp. z o. o. sp. k.; Ul. Krzemowa 16, 80-041 Gdańsk

## 4. Warunki udziału w postępowaniu

- 4.1. Od Wykonawcy oczekuje się spełnienia następujących warunków udziału w postępowaniu.
  - Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
  - Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
  - Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
  - Wykonawca nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
  - Wykonawca będący osobą fizyczną nie został prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
  - Wspólnik spółki jawnej, partner lub członek zarządu spółki partnerskiej; komplementariusz spółki komandytowej oraz spółki komandytowo-akcyjnej; członek organu zarządzającego osoby prawnej nie został prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
  - Sąd nie orzekł wobec wykonawcy zakazu ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
- 4.2. Weryfikacja spełnienia warunków udziału w postępowaniu odbędzie się w oparciu o oświadczenia i dokumenty załączone do oferty – według wzorów zawartych w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

## 5. Warunki wykluczenia

- 5.1. Zamawiający nie może udzielić zamówienia podmiotowi powiązanemu z nim osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  - posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
  - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
- 5.2. Zamawiający nie może udzielić zamówienia osobom i podmiotom, które podlegają wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
- 5.3. Wymogiem formalnym jest dołączenie podpisanego oświadczenia – według wzoru zawartego w załączniku nr 1 do niniejszego postępowania.

## 6. Termin i formy składania oferty

- 6.1. Oferty należy składać na załączonym formularzu do dnia **28.08.2023r.** wyłącznie w jeden z poniższych sposobów:
- pocztową przesyłką rejestrowaną albo kurierem na adres zamawiającego: Przychodnia BaltiMed sp. z o. o. sp. k., Ul. Krzemowa 16, 80-041 Gdańsk;
  - osobiście do biura w siedzibie zamawiającego pod adresem: Przychodnia BaltiMed sp. z o. o. sp. k., Ul. Rozrażewskiego 2, 80-041 Gdańsk, w godzinach 800-1500;
  - pocztą elektroniczną na adres: [przychodnia@baltimed.pl](mailto:przychodnia@baltimed.pl) w postaci skanu podpisanej oferty wraz z wymaganymi załącznikami. Oferta składana w postaci elektronicznej powinna zostać zeskanowana wraz ze wszystkimi załącznikami do jednego pliku w formacie PDF.
- 6.2. O terminie złożenia decyduje faktyczna data wpływu oferty do biura Zamawiającego, przy czym termin wpływu oferty zostanie zachowany w przypadku wpływu wersji elektronicznej oferty na adres e-mail.

## 7. Sposób przygotowania oferty

- 7.1. Oferta powinna zostać złożona na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
- 7.2. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.
- 7.3. Do oferty należy załączyć i trwale z nią zespolić:
- sporządzone według wzoru załączonego do formularza oferty oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu opisanych w punkcie 3;
  - sporządzone według wzoru załączonego do formularza oferty oświadczenie wykonawcy, że nie występują uniemożliwiające udzielenie zamówienia wykluczenia opisane w punkcie 4;
  - kopię aktualnego dokumentu rejestrowego (chyba, że jest on dostępny w ogólnodostępnych bazach), potwierdzający upoważnienie osoby podpisującej ofertę do reprezentowania Wykonawcy; jeśli upoważnienie do reprezentowania wykonawcy nie wynika z dokumentu rejestrowego, należy dołączyć pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę w imieniu wykonawcy.

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

- 7.4. Przez trwałe zespolenie rozumie się, iż:
- w przypadku oferty składanej w wersji papierowej oferta wraz z wszystkimi załącznikami musi być zbindowana lub spięta zszywaczem;
  - w przypadku oferty składanej w wersji elektronicznej (za pośrednictwem e-mail) oferta wraz ze wszystkimi załącznikami musi być zeskanowana do jednego pliku w formacie pdf. Kolejność stron w pliku powinna być zgodna z kolejnością stron we wzorach formularzy, stanowiących załączniki do niniejszego zapytania.
- 7.5. Każdy Wykonawca może złożyć wyłącznie jedną ofertę, w której musi być zaoferowana tylko jedna cena za realizację zamówienia w każdej części odpowiednio.
- 7.6. Cena oferty musi być określona w złotych polskich (PLN), z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 7.7. Jeśli zamawiający stwierdzi, iż załączone do oferty dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, może wezwać wykonawcę do złożenia ich, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielenia wyjaśnień w formie i terminie przez siebie wskazanym.
- 7.8. Wykonawca, który nie załączy wszystkich wymaganych dokumentów zostanie wykluczony z postępowania o udzielenie zamówienia, a jego oferta zostanie odrzucona.

## 8. Termin związania ofertą

Termin związania z ofertą wynosi 60 dni od daty złożenia oferty, przy czym Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 30 dni.

## 9. Kryteria oceny ofert:

9.1. Ocena ofert będzie dokonywana dwuetapowo.

- Etap I – ocena zgodności z warunkami udziału i wymaganiami wymienionymi w pkt. 3 i 4  
Ocena zgodności zostanie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

9.1.1. Zamawiający odrzuci oferty, które:

- Zostały złożone przez wykonawców niespełniających warunków udziału lub powiązanych kapitałowo, a także w przypadku braku wykazania przez wykonawcę spełnienia warunków.
- Zawierają rażąco niską cenę za realizację zamówienia, przy czym zamawiający rozumie rażąco niską cenę jako cenę nierealną, poniżej kosztów świadczenia usługi, nie dającą gwarancji realizacji zamówienia zgodnie z treścią Zapytania.
- Których treść jest niezgodna z treścią Zapytania.
- Są niezgodne z przepisami prawa.

9.1.2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania wykonawcy do wyjaśnienia treści oferty, wezwania do uzupełnienia dokumentów.

9.1.3. W związku z odrzuceniem oferty, Wykonawcom nie przysługuje żadne roszczenie względem Zamawiającego.

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

– Etap II - ocena punktowa

Kryteria oceny punktowej ofert:

1. Kryterium cena – waga 70%
2. Kryterium okres gwarancji – waga 30%

Punkty przyznawane za kryterium Cena będą liczone wg następującego wzoru:

$$\text{Liczba punktów oferty} = \frac{\text{cena oferty najniższej}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100 \times 70\%$$

Punkty przyznawane za kryterium okres gwarancji (zaoferowana ilość miesięcy gwarancji) będą liczone wg następującego wzoru:

$$\text{Liczba punktów oferty} = \frac{\text{Okres gwarancji oferty ocenianej}}{\text{Okres gwarancji oferty z najdłuższym okresem gwarancji}} \times 100 \times 30\%$$

9.2. Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (najwyższa liczba przyznanych punktów w oparciu o oba ustalone kryteria), zostanie uznana za najkorzystniejszą, a pozostałe oferty będą sklasyfikowane zgodnie z liczbą uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą liczbę punktów dla danej części zamówienia.

9.3. Jeżeli wybór oferty najkorzystniejszej jest niemożliwy z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert uzyska taką samą liczbę punktów (z obydwu kryteriów), Zamawiający wybierze ofertę z niższą ceną. Jeżeli nadal taki sposób postępowania nie prowadzi do wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający zwróci się do Wykonawców o złożenie ofert dodatkowych w zakresie ceny.

**10. Istotne warunki zamówienia:**

10.1. Z uwagi na fakt, iż projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na wykonawcę nałożone zostaną poniższe obowiązki:

- obowiązek udostępnienia na każde żądanie dokumentacji, w tym dokumentacji finansowej, związanej z realizacją zamówienia;
- obowiązek stosowania dokumentacji wskazanej przez zamawiającego;
- obowiązek przyjęcia ewentualnych zmian szczegółowego zakresu zamówienia w wyniku zmiany wymogów formalnych związanych z realizacją Projektu.

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

- 10.2. Odbiór końcowy nastąpi po zakończeniu prac i zweryfikowaniu przez Zamawiającego zgodności wykonania z przedmiotem zamówienia opisanym w pkt. 1 i ofertą Wykonawcy.

#### 11. Pozostałe postanowienia:

- 11.1. zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych;
- 11.2. dowodem prawidłowej realizacji zamówienia będzie podpisany przez osobę odbierającą przedmiot zamówienia protokół odbioru końcowy bez uwag;
- 11.3. zamawiający zastrzega sobie prawo podjęcia negocjacji oferowanych warunków z wykonawcą, którego oferta uznana została za najkorzystniejszą w celu uzyskania warunków korzystniejszych dla zamawiającego;
- 11.4. zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w następujących przypadkach
- 1) nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu;
  - 2) cena najkorzystniejszej oferty lub cena oferty z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zgodnie z budżetem Projektu może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty;
  - 3) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć;
  - 4) postępowanie obciążone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia publicznego;
- 11.5. w przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą, wykonawca zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego;
- 11.6. zamawiający zastrzega sobie prawo do wydłużenia terminu realizacji zamówienia w przypadku wydłużenia terminu realizacji projektu, na rzecz którego świadczone będą usługi.

#### 12. Tryb udzielania wyjaśnień.

- 12.1. wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące niniejszego zapytania,  
a zamawiający udzieli ich bez zbędnej zwłoki.
- 12.2. Zamawiający dopuszcza następujące formy zapytań i udzielania wyjaśnień:
- pisemna,
  - telefoniczna,
- 12.3. za pośrednictwem poczty elektronicznej,
- 12.4. Wyjaśnień i dodatkowych informacji udziela Agata Adamczyk, od poniedziałku do piątku, w godzinach od 1100 do 1500. Kontakt poprzez pocztę elektroniczną pod adresem: [przychodnia@baltimed.pl](mailto:przychodnia@baltimed.pl); tel. +48 58 322 83 60
- 12.5. Wszelkie wyjaśnienia udzielane przez zamawiającego będą publikowane na stronie internetowej pod adresem: <https://baltimed.pl/przetargi-zamowienia/3-e-poz-2023/>

#### 13. Załączniki:

- 13.1. Załącznik nr 1 zawierający formularz oferty, oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, oświadczenie wykonawcy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych oraz oświadczenie o wykluczeniu;

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

13.2. Załącznik nr 2 klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.

13.3. Załącznik nr 3 projekt umowy.

.....  
Podpis osoby uprawnionej do  
reprezentowania Zamawiającego