



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR

Vysvětlení zadávací dokumentace č. 6

dle § 98 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v platném znění

Zadavatel: Nemocnice České Budějovice, a.s., se sídlem České Budějovice, B. Němcové 585/54, PSČ 370 01, IČ: 26068877 (dále jen „Zadavatel“)

Název veřejné zakázky: Klinický informační systém pro intenzivní neonatologickou péči

Evidenční č. zakázky: Z2019-032347

Pověřená osoba: Mgr. Ing. Pavel Majer, vedoucí IT oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.

I.

Zadavatel obdržel dne 14. 10. 2019 od dodavatele žádost o vysvětlení zadávací dokumentace ve smyslu § 98 odst. 3 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v platném znění (dále také jen „Zákon“). Žádost dodavatele obsahuje dotazy, vztahující se k technické kvalifikaci a technickým podmínkám plnění veřejné zakázky i k dalším zadávacím podmínkám, přičemž Zadavatel podává k těmto dotazům v zákonné lhůtě toto své vysvětlení.

Dotaz 1: Technická kvalifikace – bod 4.4.1. zadávací dokumentace

Požadavek na rozsah požadované technické kvalifikace – seznamu významných dodávek – vnímáme jako diskriminační a „šitý na míru“ pro jediného možného dodavatele na českém trhu – firmu Stapro s.r.o.

Klinické informační systémy (jako zdravotnický prostředek odpovídající svou funkcionalitou požadavkům zadavatele) všech dodavatelů jsou v České republice momentálně instalovány na dvou pracovištích. Ani jedna ze zmíněných instalací však nesplňuje podmínky na dobu provedení dodávky stanovené zadavatelem.

Rovněž definici Klinického informačního systému (KIS), kterou zadavatel poskytl uchazečům svým vysvětlením zadávací dokumentace ze dne 25. 9. 2019 považujeme za účelovou konstrukci uzpůsobenou potřebám a možnostem firmy Stapro s.r.o. S ohledem na to, jaký význam zadavatel přikládá technické kvalifikaci a zkušenosti uchazečů je s podivem, že od uchazečů nepožaduje/neočekává absolutně žádné zkušenosti s automatickým sběrem dat ze



zdravotnických prostředků (přístrojů), což je elementární funkcionalita Klinického informačního systému.

Může zadavatel vysvětlit, proč nepožaduje u významných dodávek technicky/technologicky klíčovou funkcionalitu Klinického informačního systému – tj. automatický sběr dat ze zdravotnických prostředků (přístrojů)?

Zadavatelem navržené (viz. vysvětlení zadávací dokumentace ze dne 25.9.2019) prokázání technické kvalifikace prostřednictvím jiných osob je podmíněno poddodavatelským vztahem mezi účastníkem a jinou osobou. V případě, že takový poddodavatelský vztah nemá z principu pro plnění veřejné zakázky opodstatnění, by se účastník dopustil jednání v rozporu s požadavky zákona.

Trvá zadavatel na požadavku na prokázání splnění technické kvalifikace – předložení seznamu významných dodávek?

Vysvětlení Zadavatele:

Zadavatel naprosto nesdílí názor dodavatele o tom, že požadavek na prokázání technické kvalifikace seznamem významných dodávek dle bodu 4.4.1. zadávací dokumentace je diskriminační a „šitý na míru“ pro jediného možného dodavatele na českém trhu – firmu Stapro s.r.o. Zadavatel předně zdůrazňuje, že tuto svoji domněnku dodavatel nijak nezdůvodňuje, jedná se tak zjevně o jeho dojem a ryzí spekulaci, která není konkrétně podložená. Zadavatel toto podezření odmítá, když především není zřejmé, z čeho dodavatel dovozuje, že stanovené podmínky může splnit pouze jediný dodavatel.

Dodavatel nesprávně pochopil zadávací dokumentaci, když se domnívá, že Zadavatel považuje za významnou dodávku ve smyslu bodu 4.4.1. zadávací dokumentace pouze dodávku a implementaci klinického informačního systému (KIS) nebo informačního systému, jehož součástí je KIS, jenž je zdravotnickým prostředkem odpovídajícím svou funkcionalitou požadavkům Zadavatele. Nic takového z bodu 4.4.1. zadávací dokumentace nevyplývá, a proto neobstojí tvrzení dodavatele, že v České republice jsou momentálně instalovány klinické informační systémy odpovídající požadavkům Zadavatele pouze na dvou pracovištích. Zadavatel důvodně předpokládá, že v předchozích třech letech před zahájením zadávacího řízení byly v České republice realizovány dodávky a implementace KIS nebo informačního systému, jehož součástí je KIS, v počtu vyšších jednotek či desítek případů. Nehledě na zákonnou možnost prokázat část kvalifikace prostřednictvím třetí osoby ve smyslu § 83 Zákona, ať již působící v tuzemsku či v zahraničí.

Zadavatel taktéž odmítá tvrzení dodavatele, že definice klinického informačního systému, jak ji Zadavatel poskytl dodavatelům ve vysvětlení zadávací dokumentace č. 1 ze dne 25. 9. 2019, je účelovou konstrukcí uzpůsobenou potřebám a možnostem firmy Stapro s.r.o. Opět především platí, že dodavatel toto svoje nařčení nijak nevysvětluje ani nezdůvodňuje. Jde o jeho nepodloženou spekulaci. Zadavatel vymezil slovní spojení „klinický informační systém“ v souladu s běžným vnímáním tohoto pojmu a s ohledem na hlavní funkci tohoto systému



alespoň dle toho, jak jí rozumí Zadavatel a jak také tento systém především ve své klinické praxi používá (tj. pro vedení komplexní zdravotnické dokumentace pacientů v elektronické podobě v souladu s příslušnou legislativou).

Tvrdí-li dodavatel, že automatický sběr dat ze zdravotnických prostředků (přístrojů) je elementární funkcionalitou klinického informačního systému, pak právě z toho důvodu požaduje Zadavatel prokázání technické kvalifikace seznamem významných dodávek, v rámci kterých byla realizována dodávka a implementace klinického informačního systému, jehož součástí bude, dle tvrzení dodavatele, jistě též funkcionalita spočívající v automatickém sběru dat ze zdravotnických prostředků (pokud je to skutečně elementární funkcionalita těchto systémů).

Zadavatel stanovil požadavek na technickou kvalifikaci v souladu s tím, co mu ukládá Zákon, a sice za účelem prokázání lidských zdrojů, technických zdrojů nebo odborných schopností a zkušeností nezbytných pro plnění veřejné zakázky v odpovídající kvalitě (viz § 79 odst. 1 Zákona). V tomto smyslu Zadavatel nevyhodnotil požadavek na automatický sběr dat ze zdravotnických prostředků (přístrojů) jako rozhodující parametr, protože se jedná o dílčí aspekt celého plnění. Obdobně by bylo možné se dotazovat, proč například Zadavatel nepožadoval prokázání toho, že nabízený KIS je schopen komunikace s jinými informačními systémy apod. Možných eventualit a kombinací požadavků by bylo možno stanovit v zásadě nekonečnou množinu. Je však otázka, nakolik by to bylo přínosné pro Zadavatele a naopak nakolik by to komplikovalo zadávací řízení a ztížilo srozumitelnost zadávacích podmínek.

Dalšímu textu dodavatele, který zní: „Zadavatelem navržené (viz. vysvětlení zadávací dokumentace ze dne 25.9.2019) prokázání technické kvalifikace prostřednictvím jiných osob je podmíněno poddodavatelským vztahem mezi účastníkem a jinou osobou. V případě, že takový poddodavatelský vztah nemá z principu pro plnění veřejné zakázky opodstatnění, by se účastník dopustil jednání v rozporu s požadavky zákona.“, Zadavatel nerozumí. Předně Zadavatel nic nenavrhoval, pouze upozorňoval na možnost postupu dle § 83 Zákona. Dále pak vyznívá nesmyslné tvrzení dodavatele o tom, že by jednal v rozporu s požadavky Zákona. Zadavatel vychází z toho, že je-li určitý způsob jednání (postupu) Zákonem výslovně dovolen (viz § 83 Zákona), pak současně takové jednání nemůže být s tímto Zákonem v rozporu.

Zadavatel na svém požadavku ohledně prokázání technické kvalifikace dle § 79 odst. 2 písm. b) Zákona trvá.

Dotaz 2: Technické podmínky – bod 8.3.6. zadávací dokumentace

Mandatorní požadavek zadavatele na zahrnutí nákladů na vytvoření a na podporu komunikačního rozhraní s Nemocničním informačním systémem AKORD PRO dodaným a provozovaným firmou Stapro s.r.o. považujeme za zjevné porušení §6 odst. 2) zákona. Zatížit nabídku všech uchazečů – kromě firmy Stapro s.r.o. značnými náklady (vytvoření komunikačního rozhraní = 3 582 810,- Kč včetně DPH; roční podpora vytvořeného komunikačního rozhraní = 569 184,- Kč včetně DPH ročně) je jednoznačnou diskriminací ve



prospěch stávajícího dodavatele a provozovatele Nemocničního informačního systému AKORD PRO, který je zároveň pravděpodobným účastníkem zadávacího řízení.

Pro zachování rovných podmínek pro všechny uchazeče navrhuje zadavatel, aby náklady na vytvoření a na podporu komunikačního rozhraní Klinického informačního systému a Nemocničního informačního systému byly vyjmuty ze souhrnné nabídkové ceny, která je podkladem pro hodnocení veřejné zakázky.

Vysvětlení Zadavatele:

Zadavatel se k této otázce již dříve vyjadřoval, a to též ve vysvětlení zadávací dokumentace č. 5 ze dne 16. 10. 2019.

Dodavatel se mylí, pokud se domnívá, že požadavkem Zadavatele dochází k porušení ust. § 6 odst. 2 Zákona. Není totiž porušením zásady nediskriminace a zásady rovného zacházení, jestliže zadavatel stanoví požadavek na kompatibilitu nově dodávaného informačního systému s jeho stávajícím jiným informačním systémem, pokud je tento požadavek odůvodněný a nejedná se o formu skryté diskriminace. Tak tomu ovšem v daném případě není, protože požadavek Zadavatele je odůvodněn jeho zájmem vyvarovat se duplicitního pořizování záznamů do zdravotnické dokumentace, které vede k výskytu chyb a nesouladu v pořizovaných záznamech. Zadavatel pokládá požadavek na vzájemné komunikační propojení dvou informačních systémů ve 21. století za zcela legitimní. Shodně se k této otázce staví rozhodovací praxe Úřadu pro ochranu hospodářské soutěže.

Tvrzení dodavatele je asi tak stejně důvodné a podložené jako např. tvrzení, že zadavatel postupuje diskriminačně, pokud zadává přístavbu ke své stávající stavbě, a to z toho důvodu, že předchozí dodavatel, který zhotovil onu stávající stavbu, má při realizaci přístavby výhodu právě proto, že tuto stávající stavbu realizoval a zná tak ji i prostředí zadavatele. I pokud by se o výhodu jednalo, vznikla v důsledku předchozího řádného postupu zadavatele při realizaci stavební akce podle předpisů o zadávání veřejných zakázek a nejedná se o zvýhodnění bezdůvodné, které by bylo v rozporu se zákonem. Pokud by Zadavatel přistoupil na tvrzení dodavatele, pak by vždy s dodávkou nového informačního systému musel přistoupit také k výměně všech doposud pořízených jiných informačních systémů, což je samozřejmě požadavek absurdní.

Zadavatel proto nebude vyjímat náklady na vytvoření a na podporu komunikačního rozhraní klinického informačního systému a nemocničního informačního systému z nabídkové ceny, která je podkladem pro hodnocení nabídek.

Dotaz 3: Příloha č. 3 zadávací dokumentace – Technická specifikace – část A. – Technika RES neonatologické oddělení nutná k on-line sběru dat do KISINP

Ve sloupci API ROZHRANÍ – HL7 uvádíte u jednotlivých zdravotnických prostředků ANO nebo NE. Máme tomu rozumět tak, že tam kde je ANO umožňuje daný přístroj přímo posílat on-line data komunikačním protokolem HL7? A v jakých verzích HL7? Pokud je uvedeno NE, tak to



znamená, že daný přístroj nemá možnost komunikovat HL7? Obvyklé schéma připojení zdravotnické techniky poskytující od lůžka on-line data do karty pacienta je přes tzv. datové koncentrátoři, které přes SW rozhraní komunikují přímo s KIS. Ze seznamu uvedené zdravotnické techniky jsme schopni připojit i některé přístroje, které mají v dané kolonce uvedeno NE, ale k tomu potřebujeme znát SW verze daných přístrojů a vybavenost komunikačními porty.

Žádáme o sdělení těchto skutečností ke všem uvedeným přístrojům.

Vysvětlení Zadavatele:

Zadavatel uvádí, že tam, kde je v tabulce v části A přílohy č. 3 zadávací dokumentace uvedeno v posledním sloupci u přístroje ANO, pak to znamená, že daný přístroj umožňuje přímo odesílat data komunikačním protokolem HL7. Údaj o verzi komunikačního protokolu HL7 nepovažuje Zadavatel za údaj potřebný pro přípravu nabídky v zadávacím řízení. Pokud je v posledním sloupci tabulky v části A přílohy č. 3 zadávací dokumentace uvedeno u daného přístroje NE, pak to znamená, že daný přístroj nekomunikuje prostřednictvím komunikačního protokolu HL7, nebo že Zadavatel nemá takový údaj (ověřeně) k dispozici.

Zadavatel není schopen dodavatelům v zákonné lhůtě (viz § 98 odst. 4 Zákona) poskytnout informace o verzi software instalovaného v přístrojích, u kterých je v posledním sloupci v tabulce v části A přílohy č. 3 zadávací dokumentace uvedeno NE, ani o jejich vybavenosti komunikačními porty. Bude-li Zadavatel schopen dodavatelům poskytnout tyto údaje později, bude postupovat podle Zákona a odpovídajícím způsobem prodlouží lhůtu pro podání nabídek.

Dotaz 4: Příloha č. 3 zadávací dokumentace – Technická specifikace – část D. – Popis stávajícího prostředí

V části D zadavatel zmiňuje stávající HW A SW platformu, kterou poskytuje uchazečům pro provoz klinického informačního systému (KIS). V rámci databázového systému uvádí zadavatel MS SQL Standard 2014. Námi nabízený KIS je provozován pod databázovým systémem MS SQL Server 2016 SP1.

Poskytne zadavatel zdroje pro provoz na této platformě?

Vysvětlení Zadavatele:

Zadavatel k dotazu uvádí, že poskytne dodavatelům potřebné hardwarové vybavení, které umožňuje provoz databázového systému MS SQL Server 2016 SP1. Zadavatel však nevlastní licenci pro používání databázového systému MS SQL Server 2016 SP1. Pokud dodavatel potřebuje pro provoz jím dodávaného klinického informačního systému pro intenzivní neonatologickou péči licenci k používání databázového systému MS SQL Server 2016 SP1, pak mu ji Zadavatel nemůže poskytnout, jelikož ji nevlastní, a dodavatel je povinen si takovou licenci na vlastní náklady zajistit v rámci plnění veřejné zakázky. Zadavatel zároveň upozorňuje, že taková licence musí být zcela v souladu s licenční politikou společnosti



Microsoft pro prostředí Zadavatele včetně potřebných CAL licencí na uživatele v případě licenčního modelu Server + CAL (25 lékařů, 35 zdravotních sester, 10 administrativních účtů) nebo v případě licence Per Core (minimálně 2x4 jádra = 8 licencí) dle Přílohy č. 3 zadávací dokumentace – Technická specifikace – Část D. – Popis stávajícího prostředí.

Dotaz 5: Příloha č. 3 zadávací dokumentace – Technická specifikace – Část C. – Popis rozhraní mezi KISINP a NIS, LIS

Domníváme se, že pro vykazování údajů do externích systémů (ÚZIS a další registry popisované v ZD) by bylo mnohem efektivnější je provádět z jednoho místa, a to NIS z důvodu, že NIS je primárním nemocničním informačním systémem.

Trvá zadavatel na požadavku vykazování údajů pro externí systémy z Klinického informačního systému?

Vysvětlení Zadavatele:

Zadavatel na uvedeném požadavku trvá z důvodu, že do KISINP se budou pořizovat údaje pro ÚZIS, které nejsou součástí NIS, a musela by proto být do NIS zadána duplicitně. V některých případech budou data pro ÚZIS odeslána do NIS a ten zajistí kompletaci dat a zaslání na ÚZIS. Požadavek Zadavatele je popsán v Příloze č. 3 zadávací dokumentace – Technická specifikace – Část C. – Popis rozhraní mezi KISINP a NIS, LIS.

Dotaz 6: Příloha č. 3 zadávací dokumentace – Technická specifikace – Část B. – Podrobná specifikace funkcionalit – bod 18.6

V bodě 18.6. uvádíte: Systém umožňuje přímé využití databáze léčiv (AISLP / databázi léčiv v KISINP /)

Databáze AISLP je placená ve více variantách. Vlastní zadavatel tyto licence? Poskytne je uchazeči (dodavateli) pro splnění výše popsaného požadavku?

Vysvětlení Zadavatele:

Zadavatel vlastní licenci k databázi AISLP a poskytne ji vybranému dodavateli za účelem splnění uvedeného požadavku dle zadávací dokumentace.

II.

Zadavatel poskytnul vysvětlení zadávací dokumentace v souladu se lhůtami dle § 98 odst. 3, 4 Zákona (pokud není v textu uvedeno něco jiného).

Vzhledem ke shora uvedeným vysvětlením zadávacích podmínek, jak jsou uvedeny v části I. tohoto dokumentu, Zadavatel rozhodl současně, že nedojde k prodloužení lhůty pro podání nabídek.

V Českých Budějovicích dne 17. 10. 2019

Registrační číslo projektu: CZ.06.2.56/0.0/0.0/15_006/0002052

Název projektu: Modernizace a obnova přístrojů pro zvýšení kvality vysoce specializované péče v oboru perinatologie v Nemocnici České Budějovice, a.s.



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR

Mgr. Ing. Pavel Majer

vedoucí IT oddělení

Nemocnici České Budějovice, a.s.