**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО**

**«ТАРУТИНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА ЛІКАРНЯ»**

**ТАРУТИНСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ЗАТВЕРДЖЕНО** |
|  | **Протоколом** **уповноваженої особи****Від 29 листопада 2022 року № 153** |
|  | **Уповноважена особа** |
|    | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Інна БУЧКОВА** |

**ТЕНДЕРНА ДОКУМЕНТАЦІЯ**

**щодо проведення відкритих торгів на закупівлю**

**Доступ до онлайн-сервісів з правом користування програмною продукцією медичної інформаційної системи**

**за ДК 021:2015 48810000-9 - Інформаційні системи (48814000-7 Медичні інформаційні системи)**

**Смт. Тарутине Одеська область**

**2022**

|  |
| --- |
| **Розділ 1. Загальні положення** |
| 1 | 2 | 3 |
| **1** | **Терміни, які вживаються в тендерній документації** | Тендерну документацію розроблено відповідно до вимог Закону України «Про публічні закупівлі» (далі — Закон), Постанови Кабінету Міністрів України “Про затвердження особливостей здійснення публічних закупівель товарів, робіт і послуг для замовників, передбачених Законом України “Про публічні закупівлі”, на період дії правового режиму воєнного стану в Україні та протягом 90 днів з дня його припинення або скасування” від 12 жовтня 2022 року № 1178 (далі - Особливості) та інших нормативно-правових актів, що регулюють відносини у сфері публічних закупівель. Терміни вживаються в значенні, наведеному у Законі |
| **2** | **Інформація про замовника торгів:** |  |
| 2.1 | повне найменування: | **Комунальне некомерційне підприємство «Тарутинська центральна лікарня» Тарутинської селищної ради Одеської області** |
| 2.2 | місцезнаходження: | 68500,Одеська область, смт. Тарутине, вул. Красна 75 |
| 2.3 | посадова особа замовника, уповноважена здійснювати зв’язок з учасниками: | Бучкова Інна Василівна – уповноважена особа , заступник головного лікаря з економічних питань КНП «Тарутинська ЦЛ» ТСРОО, Адреса: вул. Красна 75, смт. Тарутине, Одеська область, 68500Телефон: (04847) 3-11-72, +380975855695 е-mail: likar\_tar@ukr.net |
| **3** | **Процедура закупівлі:**  | Відкриті торги. |
| **4** | **Інформація про предмет закупівлі:** |  |
| 4.1 | найменування предмета закупівлі: | **Доступ до онлайн-сервісів з правом користування програмною продукцією медичної інформаційної системи****за ДК 021:2015 48810000-9 - Інформаційні системи****(48814000-7 Медичні інформаційні системи)** |
| 4.2 | опис окремої частини (частин) предмета закупівлі (лота), щодо якої можуть бути подані тендерні пропозиції | **Предмет закупівлі не ділиться на лоти.****Учасник подає тендерну пропозицію до предмета закупівлі в цілому.** |
| 4.3 | місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг: | **Місце надання послуг: КНП «Тарутинська ЦЛ» ТСРОО вул. Красна 75, смт. Тарутине, Одеської області****Обсяг надання послуг: 1 послуга (право використання для 40 користувачів), згідно технічної специфікації (Додаток №4 до тендерної документації).** |
| 4.4 | строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг: | **З 01.01.2023 до 31.12.2023 (включно).** |
| **5** | **Недискримінація учасників** | 5.1.Під час проведення відкритих торгів тендерні пропозиції мають право подавати всі заінтересовані особи. |
| **6** | **Інформація про валюту, у якій повинна бути розрахована і зазначена ціна тендерної пропозиції** | 6.1. Валютою тендерної пропозиції є національна валюта України - гривня.У разі якщо учасником процедури закупівлі є нерезидент, замовник має право встановити, що такий учасник може зазначити ціну тендерної пропозиції у Євро;При розкритті тендерних пропозицій ціна такої тендерної пропозиції перераховується у гривні за офіційним курсом до Євро, установленим Національним банком України на дату розкриття тендерних пропозицій 6.2. До ціни тендерної пропозиції не включаються витрати, які учасник поніс при підготовці пропозиції та проведенні процедури закупівлі.6.3. Учасник відповідає за одержання будь-яких та/або всіх необхідних дозволів, ліцензій, сертифікатів (у тому числі експортних та імпортних) на товар/послуги, що пропонується постачати за Договором, та інших документів, пов’язаних із поданням пропозиції, та самостійно несе всі витрати на їх отримання.6.4. Витрати учасника, пов'язані з підготовкою та поданням пропозиції не відшкодовуються (в тому числі і у разі відміни торгів чи визнання торгів такими, що не відбулися). |
| **7** | **інформація про прийняття чи неприйняття до розгляду тендерної пропозиції, ціна якої є вищою, ніж очікувана вартість предмета закупівлі , визначена замовником в оголошенні про проведення відкритих торгів.** | 7.1. Тендерні пропозиції, ціна яких є вищою, ніж очікувана вартість предмета закупівлі, визначена замовником в оголошенні про проведення відкритих торгів, не приймаються до розгляду |
| **8** | **Інформація про мову (мови), якою (якими) повинні бути складені тендерні пропозиції** | 8.1. Під час проведення процедури закупівлі усі документи, що мають відношення до тендерної пропозиції та складаються безпосередньо учасником, викладаються українською мовою. У разі надання документів, складених мовою іншою, ніж українська мова, такі документи повинні супроводжуватися перекладом українською мовою.Недотримання зазначеної вимоги вважається порушенням, що є підставою для відхилення тендерної пропозиції відповідно до абзацу 3 підпункту 2 частини 1 пункту 41 Особливостей.  |
| **Розділ 2. Порядок внесення змін та надання роз`яснень до тендерної документації** |
| **1** | **Процедура надання роз’яснень щодо тендерної документації**  | 1.1. Надання роз’яснень щодо тендерної документації та внесення змін до неї здійснюється замовником відповідно до пункту 51 Особливостей.Фізична/юридична особа має право не пізніше ніж за три дні до закінчення строку подання тендерної пропозиції звернутися через електронну систему закупівель до замовника за роз’ясненнями щодо тендерної документації та/або звернутися до замовника з вимогою щодо усунення порушення під час проведення тендеру. Усі звернення за роз’ясненнями та звернення щодо усунення порушення автоматично оприлюднюються в електронній системі закупівель без ідентифікації особи, яка звернулася до замовника. Замовник повинен протягом трьох днів з дати їх оприлюднення надати роз’яснення на звернення шляхом оприлюднення його в електронній системі закупівель.1.2. У разі несвоєчасного надання замовником роз’яснень щодо змісту тендерної документації електронна система закупівель автоматично зупиняє перебіг відкритих торгів.1.3. Для поновлення перебігу відкритих торгів замовник повинен розмістити роз’яснення щодо змісту тендерної документації в електронній системі закупівель з одночасним продовженням строку подання тендерних пропозицій не менш як на чотири дні. |
| **2** | **Унесення змін до тендерної документації**  | 2.1. Замовник має право з власної ініціативи або у разі усунення порушень вимог законодавства у сфері публічних закупівель, викладених у висновку органу державного фінансового контролю відповідно до [статті 8](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n960) Закону, або за результатами звернень, або на підставі рішення органу оскарження внести зміни до тендерної документації. У разі внесення змін до тендерної документації строк для подання тендерних пропозицій продовжується замовником в електронній системі закупівель таким чином, щоб з моменту внесення змін до тендерної документації до закінчення кінцевого строку подання тендерних пропозицій залишалося не менше чотирьох днів.2.2. Зміни, що вносяться замовником до тендерної документації, розміщуються та відображаються в електронній системі закупівель у вигляді нової редакції тендерної документації додатково до початкової редакції тендерної документації. Замовник разом із змінами до тендерної документації в окремому документі оприлюднює перелік змін, що вносяться. Зміни до тендерної документації у машинозчитувальному форматі розміщуються в електронній системі закупівель протягом одного дня з дати прийняття рішення про їх внесення. |
| **Розділ 3. Інструкція з підготовки тендерної пропозиції** |
| **1** | **Зміст та спосіб подання тендерної пропозиції** | 1.1. Тендерна пропозиція подається в електронному вигляді через електронну систему закупівель шляхом заповнення електронних форм з окремими полями, де зазначається інформація про ціну, інформація про наявність/відсутність підстав, установлених у статті 17 Закону (крім [пункту 13](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1275) частини першої статті 17 Закону) і в цій тендерній документації, та шляхом завантаження необхідних документів, що вимагаються замовником у цій тендерній документації/Особливостях, а саме:* Документів, що підтверджують відповідність Учасника кваліфікаційним вимогам, відповідно до ст. 16 Закону;
* Документів, що підтверджують право підпису тендерної пропозиції та договору за результатами торгів;
* Інформації щодо відсутності підстав для відхилення пропозиції учасника, відповідно до ст.17 Закону.

Учасник повинен у строк, що не перевищує чотири дні з дати оприлюднення в електронній системі закупівель повідомлення про намір укласти договір про закупівлю, надати замовнику шляхом оприлюднення в електронній системі закупівель документів, що підтверджують відсутність підстав, визначених [пунктами 3](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1265), [5](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1267), [6](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1268) і [12](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1274) частини першої та [частиною другою](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1276) статті 17 Закону. Замовник не вимагає документального підтвердження публічної інформації, що оприлюднена у формі відкритих даних згідно із [Законом України](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19) “Про доступ до публічної інформації” та/або міститься у відкритих єдиних державних реєстрах, доступ до яких є вільним, або публічної інформації, що є доступною в електронній системі закупівель, крім випадків, коли доступ до такої інформації є обмеженим на момент оприлюднення оголошення про проведення відкритих торгів. Учасник процедури закупівлі підтверджує відсутність зазначених підстав шляхом самостійного декларування відсутності таких підстав в електронній системі закупівель під час подання тендерної пропозиції.* інформації про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі, що повинна складатись з документів, зазначених у додатку № 4 до тендерної документації;
* документів, що підтверджують повноваження уповноваженої особи або представника учасника процедури закупівлі щодо підпису документів тендерної пропозиції та договору про закупівлю (згідно вимог п. 1.4 цього розділу тендерної документації);
* інформації про учасника (таблиці № 3 до тендерної документації);
* інших документів, необхідність подання яких у складі тендерної пропозиції передбачена умовами цієї документації.

1.2. Кожен учасник має право подати тільки одну тендерну пропозицію.Отримана тендерна пропозиція вноситься автоматично до реєстру, форма якого встановлюється Уповноваженим органом. Учасник процедури закупівлі має право внести зміни до своєї тендерної пропозиції або відкликати її до закінчення кінцевого строку її подання без втрати свого забезпечення тендерної пропозиції. Такі зміни або заява про відкликання тендерної пропозиції враховуються, якщо вони отримані електронною системою закупівель до закінчення кінцевого строку подання тендерних пропозицій.1.3. Під час використання електронної системи закупівель з метою подання тендерних пропозицій та їх оцінки документи, що вимагаються замовником у тендерній документації, та дані створюються та подаються з урахуванням вимог законів України «Про електронні документи та електронний документообіг» та «Про електронні довірчі послуги».Тендерна пропозиція повинна бути підписана кваліфікованим електронним підписом (КЕП/УЕП) Уповноваженої особи учасника.Замовником не вимагається від учасників засвідчувати документи (матеріали та інформацію), що подаються у складі тендерної пропозиції, печаткою та підписом уповноваженої особи, якщо такі документи (матеріали та інформація) надані у формі електронного документа через електронну систему закупівель із накладанням кваліфікованого електронного підпису/електронного цифрового підпису. 1.4. Повноваження щодо підпису документів тендерної пропозиції уповноваженої особи учасника процедури закупівлі підтверджується: **для посадових (службових) осіб учасника**, **які уповноважені підписувати документи пропозиції та вчиняти інші юридично значущі дії від імені учасника на підставі положень установчих документів** — розпорядчий документ про призначення (обрання) на посаду відповідної особи (наказ про призначення) та протокол зборів засновників, тощо; **для осіб, що уповноважені представляти інтереси учасника під час проведення процедури закупівлі, та які не входять до кола осіб, які представляють інтереси учасника без довіреності,** — довіреність, оформлена відповідно до вимог чинного законодавства, із зазначенням повноважень повіреного, разом з документами, що відповідно до цього пункту підтверджують повноваження посадової (службової) особи учасника, що підписала від імені учасника вказану довіреність.У разі якщо тендерна пропозиція подається об'єднанням учасників, до неї обов'язково включається документ про створення такого об'єднання. 1.5. Документи, що не передбачені законодавством для учасників — юридичних, фізичних осіб, у тому числі фізичних осіб — підприємців, не подаються ними у складі тендерної пропозиції. Відсутність документів, що не передбачені законодавством для учасників — юридичних, фізичних осіб, у тому числі фізичних осіб — підприємців, у складі тендерної пропозиції, не може бути підставою для її відхилення замовником.1.6. Не підлягає розкриттю інформація, що обґрунтовано визначена учасником як конфіденційна, у тому числі що містить персональні дані. Конфіденційною не може бути визначена інформація про запропоновану ціну, інші критерії оцінки, технічні умови, технічні специфікації та документи, що підтверджують відповідність кваліфікаційним критеріям відповідно до статті 16 Закону, і документи, що підтверджують відсутність підстав, установлених статтею 17 Закону.1.7. Учасники-нерезиденти подають документи, що передбачені вимогами цієї тендерної документації, відповідно до законодавства країни їх реєстрації. Якщо документ не передбачений законодавством країни реєстрації учасника нерезидента, він подає довідку у довільній формі із обгрунтуванням відсутності відповідного документа. Ненадання такої довідки прирівнюється до ненадання відповідного документа |
| **2** | **Забезпечення тендерної пропозиції** | Забезпечення не вимагається. |
| **3** | **Умови повернення чи неповернення забезпечення тендерної пропозиції**  | Забезпечення не вимагається. |
| **4** | **Строк, протягом якого тендерні пропозиції є дійсними** | 4.1. Тендерні пропозиції вважаються дійсними протягом 90 днів із дати кінцевого строку подання тендерних пропозицій. 4.2. До закінчення цього строку замовник має право вимагати від учасників процедури закупівлі продовження строку дії тендерних пропозицій. Учасник процедури закупівлі має право:* відхилити таку вимогу, не втрачаючи при цьому наданого ним забезпечення тендерної пропозиції;
* погодитися з вимогою та продовжити строк дії поданої ним тендерної пропозиції і наданого забезпечення тендерної пропозиції.

У разі необхідності учасник процедури закупівлі має право з власної ініціативи продовжити строк дії своєї тендерної пропозиції, повідомивши про це замовникові через електронну систему закупівель. |
| **5** | **Кваліфікаційні критерії до учасників та вимоги, встановлені статтею 17 Закону** | 5.1. У разі закупівлі послуг або робіт замовник вимагає від учасників процедури закупівлі подання ними документально підтвердженої інформації про їх відповідність кваліфікаційному критерію (кваліфікаційним критеріям) відповідно до [статті 16](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1250) Закону.Кваліфікаційні критерії та перелік документів, що підтверджують інформацію учасників про відповідність їх таким критеріям зазначено у Додатку №1 до тендерної документації.5.2. Замовник не перевіряє переможця процедури закупівлі на відповідність підстави, визначеної [пунктом 13](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1275) частини першої статті 17 Закону, та не вимагає від учасника процедури закупівлі/переможця процедури закупівлі підтвердження її відсутності.Переможець процедури закупівлі у строк, що не перевищує чотири дні з дати оприлюднення в електронній системі закупівель повідомлення про намір укласти договір про закупівлю, повинен надати замовнику шляхом оприлюднення в електронній системі закупівель документи, що підтверджують відсутність підстав, визначених [пунктами 3](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1265), [5](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1267), [6](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1268) і [12](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1274) частини першої та [частиною другою](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1276) статті 17 Закону. Замовник не вимагає документального підтвердження публічної інформації, що оприлюднена у формі відкритих даних згідно із [Законом України](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19) “Про доступ до публічної інформації” та/або міститься у відкритих єдиних державних реєстрах, доступ до яких є вільним, або публічної інформації, що є доступною в електронній системі закупівель, крім випадків, коли доступ до такої інформації є обмеженим на момент оприлюднення оголошення про проведення відкритих торгів. Учасник процедури закупівлі підтверджує відсутність підстав, зазначених в абзаці першому цього пункту, шляхом самостійного декларування відсутності таких підстав в електронній системі закупівель під час подання тендерної пропозиції.Замовник не вимагає від учасника процедури закупівлі під час подання тендерної пропозиції в електронній системі закупівель будь-яких документів, що підтверджують відсутність підстав, визначених в абзаці першому цього пункту, крім самостійного декларування відсутності таких підстав учасником процедури закупівлі відповідно до абзацу четвертого цього пункту.Замовник зобов’язаний відхилити тендерну пропозицію переможця процедури закупівлі в разі, коли наявні підстави, визначені [статтею 17](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1261) Закону (крім [пункту 13](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1275) частини першої статті 17 Закону).5.3. Замовник відхиляє тендерну пропозицію із зазначенням аргументації в електронній системі закупівель у разі, коли:1) учасник процедури закупівлі:* зазначив у тендерній пропозиції недостовірну інформацію, що є суттєвою для визначення результатів відкритих торгів, яку замовником виявлено згідно з [абзацом другим](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1550) частини п’ятнадцятої статті 29 Закону;
* не надав забезпечення тендерної пропозиції, якщо таке забезпечення вимагалося замовником, та/або забезпечення тендерної пропозиції не відповідає умовам, що визначені замовником у тендерній документації до такого забезпечення тендерної пропозиції;
* не виправив виявлені замовником після розкриття тендерних пропозицій невідповідності в інформації та/або документах, що подані ним у складі своєї тендерної пропозиції, та/або змінив предмет закупівлі (його найменування, марку, модель тощо) під час виправлення виявлених замовником невідповідностей, протягом 24 годин з моменту розміщення замовником в електронній системі закупівель повідомлення з вимогою про усунення таких невідповідностей;
* не надав обґрунтування аномально низької ціни тендерної пропозиції протягом строку, визначеного в [частині чотирнадцятій](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1543) статті 29 Закону;
* визначив конфіденційною інформацію, що не може бути визначена як конфіденційна відповідно до вимог [частини другої](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1496) статті 28 Закону;
* є юридичною особою - резидентом Російської Федерації/Республіки Білорусь державної форми власності, юридичною особою, створеною та/або зареєстрованою відповідно до законодавства Російської Федерації/Республіки Білорусь, та/або юридичною особою, кінцевим бенефіціарним власником (власником) якої є резидент (резиденти) Російської Федерації/Республіки Білорусь, або фізичною особою (фізичною особою - підприємцем) - резидентом Російської Федерації/Республіки Білорусь, або є суб’єктом господарювання, що здійснює продаж товарів, робіт, послуг походженням з Російської Федерації/Республіки Білорусь (за винятком товарів, робіт та послуг, необхідних для ремонту та обслуговування товарів, придбаних до набрання чинності постановою Кабінету Міністрів України від 12 жовтня 2022 р. № 1178 “Про затвердження особливостей здійснення публічних закупівель товарів, робіт і послуг для замовників, передбачених Законом України “Про публічні закупівлі”, на період дії правового режиму воєнного стану в Україні та протягом 90 днів з дня його припинення або скасування”);

2) тендерна пропозиція:* не відповідає умовам технічної специфікації та іншим вимогам щодо предмета закупівлі тендерної документації;
* викладена іншою мовою (мовами), ніж мова (мови), що передбачена тендерною документацією;
* є такою, строк дії якої закінчився;
* є такою, ціна якої перевищує очікувану вартість предмета закупівлі, визначену замовником в оголошенні про проведення відкритих торгів, якщо замовник у тендерній документації не зазначив про прийняття до розгляду тендерної пропозиції, ціна якої є вищою, ніж очікувана вартість предмета закупівлі, визначена замовником в оголошенні про проведення відкритих торгів, та/або не зазначив прийнятний відсоток перевищення або відсоток перевищення є більшим, ніж зазначений замовником в тендерній документації;
* не відповідає вимогам, установленим у тендерній документації відповідно до [абзацу першого](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1422) частини третьої статті 22 Закону;

3) переможець процедури закупівлі:* відмовився від підписання договору про закупівлю відповідно до вимог тендерної документації або укладення договору про закупівлю;
* не надав у спосіб, зазначений в тендерній документації, документи, що підтверджують відсутність підстав, установлених [статтею 17](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1261) Закону, з урахуванням [пункту 44](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1178-2022-%D0%BF#n159) цих особливостей;
* не надав копію ліцензії або документа дозвільного характеру (у разі їх наявності) відповідно до [частини другої](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1762) статті 41 Закону;
* не надав забезпечення виконання договору про закупівлю, якщо таке забезпечення вимагалося замовником;
* надав недостовірну інформацію, що є суттєвою для визначення результатів процедури закупівлі, яку замовником виявлено згідно з [абзацом другим](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1550) частини п’ятнадцятої статті 29 Закону.

5.4. Замовник може відхилити тендерну пропозицію із зазначенням аргументації в електронній системі закупівель у разі, коли:* учасник процедури закупівлі надав неналежне обґрунтування щодо ціни або вартості відповідних товарів, робіт чи послуг тендерної пропозиції, що є аномально низькою;
* учасник процедури закупівлі не виконав свої зобов’язання за раніше укладеним договором про закупівлю із тим самим замовником, що призвело до застосування санкції у вигляді штрафів та/або відшкодування збитків протягом трьох років з дати їх застосування, з наданням документального підтвердження застосування до такого учасника санкції (рішення суду або факт добровільної сплати штрафу, або відшкодування збитків).

5.5. У разі коли учасник процедури закупівлі має намір залучити інших суб’єктів господарювання як субпідрядників/ співвиконавців в обсязі не менше ніж 20 відсотків вартості договору про закупівлю у випадку закупівлі робіт або послуг для підтвердження його відповідності кваліфікаційним критеріям відповідно до [частини третьої](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1257) статті 16 Закону, замовник перевіряє таких суб’єктів господарювання на відсутність підстав (у разі застосування до учасника процедури закупівлі), визначених у [частині першій](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1262) статті 17 Закону (крім [пункту 13](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1275) частини першої статті 17 Закону).5.6. Обов’язкове зазначення кожним учасником у тендерних пропозиціях інформації (повне найменування та місце знаходження) щодо кожного суб’єкта господарювання, якого учасник планує залучати до виконання робіт чи послуг як субпідрядника/співвиконавця в обсязі не менше 20 відсотків від вартості договору про закупівлю - у разі закупівлі робіт або послуг (або лист-пояснення про не залучення субпідрядника/співвиконавця). |
| **6** | **Інформація про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі** | 6.1. Учасники процедури закупівлі повинні надати в складі тендерних пропозицій інформацію та документи, які підтверджують відповідність тендерної пропозиції учасника технічним, якісним, кількісним та іншим вимогам до предмета закупівлі згідно з додатком № 4 до тендерної документації  |
| **7** | **Інформація про маркування, протоколи випробувань або сертифікати, що підтверджують відповідність предмета закупівлі встановленим замовником вимогам (у разі потреби)** | **7.1.** Згідно з додатком № 4 до тендерної документації (у разі потреби) |
| **8** | **Унесення змін або відкликання тендерної пропозиції учасником** | 8.1. Учасник процедури закупівлі має право внести зміни до своєї тендерної пропозиції або відкликати її до закінчення кінцевого строку її подання без втрати свого забезпечення тендерної пропозиції. Такі зміни або заява про відкликання тендерної пропозиції враховуються, якщо вони отримані електронною системою закупівель до закінчення кінцевого строку подання тендерних пропозицій |
| **9** | **Інформація про субпідрядника/ співвиконавця (у випадку закупівлі робіт або послуг)** | 9.1 Учасники мають право, для підтвердження своєї відповідності таким критеріям як наявність обладнання, матеріально-технічної бази та технологій та/або наявність працівників, які мають необхідні знання та досвід, залучити потужності інших суб’єктів господарювання як субпідрядників/співвиконавців.9.2. У разі коли учасник процедури закупівлі має намір залучити інших суб’єктів господарювання як субпідрядників/ співвиконавців в обсязі не менше ніж 20 відсотків вартості договору про закупівлю у випадку закупівлі робіт або послуг для підтвердження його відповідності кваліфікаційним критеріям відповідно до [частини третьої](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1257) статті 16 Закону, замовник перевіряє таких суб’єктів господарювання на відсутність підстав (у разі застосування до учасника процедури закупівлі), визначених у [частині першій](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1262) статті 17 Закону (крім [пункту 13](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1275) частини першої статті 17 Закону).9.3. Обов’язкове зазначення кожним учасником у тендерних пропозиціях інформації (повне найменування та місцезнаходження) щодо кожного суб’єкта господарювання, якого учасник планує залучати до виконання робіт чи послуг як субпідрядника/співвиконавця в обсязі не менше 20 відсотків від вартості договору про закупівлю - у разі закупівлі робіт або послуг (або лист-пояснення про не залучення субпідрядника/співвиконавця). |
| **Розділ 4. Подання та розкриття тендерної пропозиції** |
| **1** | **Кінцевий строк подання тендерної пропозиції**  | 1.1. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій **07.12.2022 00:00**Отримана тендерна пропозиція автоматично вноситься до реєстру.Електронна система закупівель автоматично формує та надсилає повідомлення учаснику про отримання його пропозиції із зазначенням дати та часу |
| **2** | **Дата та час розкриття тендерної пропозиції** | 2.1 Дата і час розкриття тендерних пропозицій, дата і час проведення електронного аукціону визначаються електронною системою закупівель автоматично в день оприлюднення замовником оголошення про проведення відкритих торгів в електронній системі закупівель.2.2. Розкриття тендерних пропозицій відбувається відповідно до [статті 28](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1492) Закону (положення [абзацу третього](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1495) частини першої статті 28 Закону не застосовується).2.3. Учасник може протягом одного етапу аукціону один раз понизити ціну своєї пропозиції не менше ніж на один крок від своєї попередньої ціни. Розмір мінімального кроку пониження ціни під час електронного аукціону складає 0,5 відсотка від очікуваної вартості закупівлі.  |
| **Розділ 5. Оцінка тендерної пропозиції** |
| **1** | **Перелік критеріїв та методика оцінки тендерної пропозиції із зазначенням питомої ваги критерію**  | 1.1. Розгляд та оцінка тендерних пропозицій відбуваються відповідно до [статті 29](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1510) Закону (положення частин [другої](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1513), [дванадцятої](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1531) та [шістнадцятої](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1553) статті 29 Закону не застосовуються) з урахуванням положень [пункту 40](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1178-2022-%D0%BF#n131) Особливостей.Оцінка тендерних пропозицій проводиться автоматично електронною системою закупівель на основі критеріїв і методики оцінки, зазначених замовником у тендерній документації, шляхом застосування електронного аукціону.1.2. Для проведення відкритих торгів із застосуванням електронного аукціону повинно бути подано не менше двох тендерних пропозицій.Електронний аукціон проводиться електронною системою закупівель відповідно до [статті 30](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1562) Закону.1.3. Якщо була подана одна тендерна пропозиція, електронна система закупівель після закінчення строку для подання тендерних пропозицій, визначених замовником в оголошенні про проведення відкритих торгів, не проводить оцінку такої тендерної пропозиції та визначає таку тендерну пропозицію найбільш економічно вигідною.Замовник розглядає таку тендерну пропозицію відповідно до вимог [статті 29](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1510) Закону (положення частин [другої](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1513), [дванадцятої](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1531) та [шістнадцятої](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1553) статті 29 Закону не застосовуються) з урахуванням положень [пункту 40](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1178-2022-%D0%BF#n131) Особливостей.У разі відхилення тендерної пропозиції з підстави, визначеної [підпунктом 3](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1178-2022-%D0%BF#n148) пункту 41 Особливостей, замовник визначає переможця процедури закупівлі серед тих учасників процедури закупівлі, тендерна пропозиція (строк дії якої ще не минув) якого відповідає критеріям та умовам, що визначені у тендерній документації, і може бути визнана найбільш економічно вигідною відповідно до вимог [Закону](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19) та Особливостей, та приймає рішення про намір укласти договір про закупівлю у порядку та на умовах, визначених [статтею 33](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1611) Закону та пунктом 46 Особливостей.У разі відхилення тендерної пропозиції, що за результатами оцінки визначена найбільш економічно вигідною, замовник розглядає наступну тендерну пропозицію у списку тендерних пропозицій, розташованих за результатами їх оцінки, починаючи з найкращої, яка вважається в такому випадку найбільш економічно вигідною, у порядку та строки, визначені [статтею 33](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1611) Закону та Особливостями. |
| **2** | **Інша інформація** | **2.1.**Замовник у тендерній документації може зазначити іншу інформацію відповідно до вимог законодавства, яку вважає за необхідне включити.2.2. Згідно п. 3 ч. 1 ст. 1 Закону аномально низька ціна тендерної пропозиції (далі - аномально низька ціна) - ціна найбільш економічно вигідної пропозиції за результатами аукціону, яка є меншою на 40 або більше відсотків від середньоарифметичного значення ціни тендерних пропозицій інших учасників на початковому етапі аукціону, та/або є меншою на 30 або більше відсотків від наступної ціни тендерної пропозиції за результатами проведеного електронного аукціону. Аномально низька ціна визначається електронною системою закупівель автоматично за умови наявності не менше двох учасників, які подали свої тендерні пропозиції щодо предмета закупівлі або його частини (лота).Учасник, який надав найбільш економічно вигідну тендерну пропозицію, що є аномально низькою, повинен надати протягом 1 робочого дня з дня визначення найбільш економічно вигідної тендерної пропозиції обґрунтування в довільній формі щодо цін або вартості відповідних товарів, робіт чи послуг пропозиції.Замовник може відхилити аномально низьку тендерну пропозицію, у разі якщо учасник не надав належного обґрунтування вказаної у ній ціни або вартості, та відхиляє аномально низьку тендерну пропозицію у разі ненадходження такого обґрунтування протягом строку, визначеного згідно цього пункту.Обґрунтування аномально низької тендерної пропозиції може містити інформацію про:1) досягнення економії завдяки застосованому технологічному процесу виробництва товарів, порядку надання послуг чи технології будівництва;2) сприятливі умови, за яких учасник може поставити товари, надати послуги чи виконати роботи, зокрема спеціальна цінова пропозиція (знижка) учасника;3) отримання учасником державної допомоги згідно із законодавством.2.3. Якщо замовником під час розгляду тендерної пропозиції учасника процедури закупівлі виявлено невідповідності в інформації та/або документах, що подані учасником процедури закупівлі у тендерній пропозиції та/або подання яких передбачалося тендерною документацією, він розміщує у строк, який не може бути меншим ніж два робочі дні до закінчення строку розгляду тендерних пропозицій, повідомлення з вимогою про усунення таких невідповідностей в електронній системі закупівель.Під невідповідністю в інформації та/або документах, що подані учасником процедури закупівлі у складі тендерній пропозиції та/або подання яких вимагається тендерною документацією, розуміється у тому числі відсутність у складі тендерної пропозиції інформації та/або документів, подання яких передбачається тендерною документацією (крім випадків відсутності забезпечення тендерної пропозиції, якщо таке забезпечення вимагалося замовником, та/або інформації (та/або документів) про технічні та якісні характеристики предмета закупівлі, що пропонується учасником процедури в його тендерній пропозиції). Невідповідністю в інформації та/або документах, які надаються учасником процедури закупівлі на виконання вимог технічної специфікації до предмета закупівлі, вважаються помилки, виправлення яких не призводить до зміни предмета закупівлі, запропонованого учасником процедури закупівлі у складі його тендерної пропозиції, найменування товару, марки, моделі тощо.Замовник не може розміщувати щодо одного і того ж учасника процедури закупівлі більше ніж один раз повідомлення з вимогою про усунення невідповідностей в інформації та/або документах, що подані учасником процедури закупівлі у складі тендерної пропозиції, крім випадків, пов’язаних з виконанням рішення органу оскарження.2.4. Учасник відповідає за одержання будь-яких та всіх необхідних дозволів, ліцензій, сертифікатів (у тому числі експортних та імпортних) та інших документів, пов’язаних із поданням пропозиції, та самостійно несе всі витрати на їх отримання.Витрати учасника, пов'язані з підготовкою та поданням тендерної пропозиції несе самостійно. До розрахунку ціни пропозиції не включаються будь-які витрати, понесені учасником у процесі проведення процедури закупівлі та укладення договору про закупівлю, витрати, пов'язані із оформленням забезпечення тендерної пропозиції, у тому числі і ті, що пов'язані із його нотаріальним посвідченням. Зазначені витрати сплачуються учасником за рахунок його прибутку. Понесені витрати не відшкодовуються (в тому числі і у разі відміни торгів чи визнання торгів такими, що не відбулися).Подання Учасником тендерної пропозиції означає, що учасник процедури закупівлі повністю усвідомлює зміст цієї тендерної документації та вимоги, викладені Замовником при підготовці цієї закупівлі.2.5. Ціна тендерної пропозиції Учасника повинна бути розрахована відповідно до вимог чинного законодавства та включати всі витрати, податки та збори, що сплачуються або мають бути сплачені. Учасник самостійно несе відповідальність за формування ціни пропозиції, та формує ціни у відповідності до вимог чинного законодавства.Учасник відповідає за одержання будь-яких та/або всіх необхідних дозволів, ліцензій, сертифікатів (у тому числі експортних та імпортних) на товар, який пропонується постачати за Договором, та інших документів, пов’язаних із поданням пропозиції, та самостійно несе всі витрати на їх отримання.Відповідно до статей 3, 32, 34 Конституції України, Закону України «Про захист персональних даних», Конвенції Ради Європи 1981 року № 108 «Про захист осіб стосовно автоматизованої обробки персональних даних» (ETS № 108) підпис фізичної особи (яка представляє учасника) на документах, передбачених та встановлених для оформлення під час проведення процедури закупівлі, є підтвердження одержання згоди фізичних осіб, яка діють від імені учасника, на обробку (збирання, реєстрацію, накопичення, зберігання, адаптування, зміну, поновлення, використання і поширення (розповсюдження, передачу), знеособлення, знищення) персональних даних учасника, або фізичних осіб, які є посадовими особами/працівниками, уповноваженими особами учасника, а також здійснювати інші дії визначені Законом України «Про захист персональних даних». |
| **3** | **Порядок підтвердження інформації** | **3.1.** Замовник має право звернутися за підтвердженням інформації, наданої учасником, до органів державної влади, підприємств, установ, організацій відповідно до їх компетенції.У разі отримання достовірної інформації про невідповідність переможця процедури закупівлі вимогам кваліфікаційних критеріїв, підставам, установленим частиною 1 статті 17 Закону, або факту зазначення у тендерній пропозиції будь-якої недостовірної інформації, що є суттєвою при визначенні результатів процедури закупівлі, замовник відхиляє тендерну пропозицію такого учасника.3.2. Замовник не перевіряє переможця процедури закупівлі на відповідність підстави, визначеної [пунктом 13](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1275) частини першої статті 17 Закону, та не вимагає від учасника процедури закупівлі/переможця процедури закупівлі підтвердження її відсутності. |
| **4** | **Опис та приклади формальних (несуттєвих) помилок, допущення яких учасниками не призведе до відхилення їх тендерних пропозицій** | **4.1.** Формальними (несуттєвими) вважаються помилки, що пов’язані з оформленням тендерної пропозиції та не впливають на зміст тендерної пропозиції, а саме — технічні помилки та описки:1) Інформація/документ, подана учасником процедури закупівлі у складі тендерної пропозиції, містить помилку (помилки) у частині:* уживання великої літери;
* уживання розділових знаків та відмінювання слів у реченні;
* використання слова або мовного звороту, запозичених з іншої мови;
* зазначення унікального номера оголошення про проведення конкурентної процедури закупівлі, присвоєного електронною системою закупівель та/або унікального номера повідомлення про намір укласти договір про закупівлю — помилка в цифрах;
* застосування правил переносу частини слова з рядка в рядок;
* написання слів разом та/або окремо, та/або через дефіс;
* нумерації сторінок/аркушів (у тому числі кілька сторінок/аркушів мають однаковий номер, пропущені номери окремих сторінок/аркушів, немає нумерації сторінок/аркушів, нумерація сторінок/аркушів не відповідає переліку, зазначеному в документі).

2) Помилка, зроблена учасником процедури закупівлі під час оформлення тексту документа/унесення інформації в окремі поля електронної форми тендерної пропозиції (у тому числі комп'ютерна коректура, заміна літери (літер) та/або цифри (цифр), переставлення літер (цифр) місцями, пропуск літер (цифр), повторення слів, немає пропуску між словами, заокруглення числа), що не впливає на ціну тендерної пропозиції учасника процедури закупівлі та не призводить до її спотворення та/або не стосується характеристики предмета закупівлі, кваліфікаційних критеріїв до учасника процедури закупівлі.3) Невірна назва документа (документів), що подається учасником процедури закупівлі у складі тендерної пропозиції, зміст якого відповідає вимогам, визначеним замовником у тендерній документації.4) Окрема сторінка (сторінки) копії документа (документів) не завірена підписом та/або печаткою учасника процедури закупівлі (у разі її використання).5) У складі тендерної пропозиції немає документа (документів), на який посилається учасник процедури закупівлі у своїй тендерній пропозиції, при цьому замовником не вимагається подання такого документа в тендерній документації.6) Подання документа (документів) учасником процедури закупівлі у складі тендерної пропозиції, що не містить власноручного підпису уповноваженої особи учасника процедури закупівлі, якщо на цей документ (документи) накладено її кваліфікований електронний підпис.7) Подання документа (документів) учасником процедури закупівлі у складі тендерної пропозиції, що складений у довільній формі та не містить вихідного номера.8) Подання документа учасником процедури закупівлі у складі тендерної пропозиції, що є сканованою копією оригіналу документа/електронного документа.9) Подання документа учасником процедури закупівлі у складі тендерної пропозиції, який засвідчений підписом уповноваженої особи учасника процедури закупівлі та додатково містить підпис (візу) особи, повноваження якої учасником процедури закупівлі не підтверджені (наприклад, переклад документа завізований перекладачем тощо).10). Подання документа (документів) учасником процедури закупівлі у складі тендерної пропозиції, що містить (містять) застарілу інформацію про назву вулиці, міста, найменування юридичної особи тощо, у зв'язку з тим, що такі назва, найменування були змінені відповідно до законодавства після того, як відповідний документ (документи) був (були) поданий (подані).11) Подання документа (документів) учасником процедури закупівлі у складі тендерної пропозиції, в якому позиція цифри (цифр) у сумі є некоректною, при цьому сума, що зазначена прописом, є правильною.12) Подання документа (документів) учасником процедури закупівлі у складі тендерної пропозиції в форматі, що відрізняється від формату, який вимагається замовником у тендерній документації, при цьому такий формат документа забезпечує можливість його перегляду. На підтвердження зазначеного в даному пункті документації Учасник має надати відповідний лист-згоду. |
| **5** | **Відхилення тендерних пропозицій** | 5.1. Замовник відхиляє тендерну пропозицію із зазначенням аргументації в електронній системі закупівель у разі, коли:1) учасник процедури закупівлі:* зазначив у тендерній пропозиції недостовірну інформацію, що є суттєвою для визначення результатів відкритих торгів, яку замовником виявлено згідно з [абзацом другим](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1550) частини п’ятнадцятої статті 29 Закону;
* не надав забезпечення тендерної пропозиції, якщо таке забезпечення вимагалося замовником, та/або забезпечення тендерної пропозиції не відповідає умовам, що визначені замовником у тендерній документації до такого забезпечення тендерної пропозиції;
* не виправив виявлені замовником після розкриття тендерних пропозицій невідповідності в інформації та/або документах, що подані ним у складі своєї тендерної пропозиції, та/або змінив предмет закупівлі (його найменування, марку, модель тощо) під час виправлення виявлених замовником невідповідностей, протягом 24 годин з моменту розміщення замовником в електронній системі закупівель повідомлення з вимогою про усунення таких невідповідностей;
* не надав обґрунтування аномально низької ціни тендерної пропозиції протягом строку, визначеного в [частині чотирнадцятій](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1543) статті 29 Закону;
* визначив конфіденційною інформацію, що не може бути визначена як конфіденційна відповідно до вимог [частини другої](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1496) статті 28 Закону;
* є юридичною особою - резидентом Російської Федерації/Республіки Білорусь державної форми власності, юридичною особою, створеною та/або зареєстрованою відповідно до законодавства Російської Федерації/Республіки Білорусь, та/або юридичною особою, кінцевим бенефіціарним власником (власником) якої є резидент (резиденти) Російської Федерації/Республіки Білорусь, або фізичною особою (фізичною особою - підприємцем) - резидентом Російської Федерації/Республіки Білорусь, або є суб’єктом господарювання, що здійснює продаж товарів, робіт, послуг походженням з Російської Федерації/Республіки Білорусь (за винятком товарів, робіт та послуг, необхідних для ремонту та обслуговування товарів, придбаних до набрання чинності постановою Кабінету Міністрів України від 12 жовтня 2022 р. № 1178 “Про затвердження особливостей здійснення публічних закупівель товарів, робіт і послуг для замовників, передбачених Законом України “Про публічні закупівлі”, на період дії правового режиму воєнного стану в Україні та протягом 90 днів з дня його припинення або скасування”);

2) тендерна пропозиція:* не відповідає умовам технічної специфікації та іншим вимогам щодо предмета закупівлі тендерної документації;
* викладена іншою мовою (мовами), ніж мова (мови), що передбачена тендерною документацією;
* є такою, строк дії якої закінчився;
* є такою, ціна якої перевищує очікувану вартість предмета закупівлі, визначену замовником в оголошенні про проведення відкритих торгів, якщо замовник у тендерній документації не зазначив про прийняття до розгляду тендерної пропозиції, ціна якої є вищою, ніж очікувана вартість предмета закупівлі, визначена замовником в оголошенні про проведення відкритих торгів, та/або не зазначив прийнятний відсоток перевищення або відсоток перевищення є більшим, ніж зазначений замовником в тендерній документації;
* не відповідає вимогам, установленим у тендерній документації відповідно до [абзацу першого](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1422) частини третьої статті 22 Закону;

3) переможець процедури закупівлі:* відмовився від підписання договору про закупівлю відповідно до вимог тендерної документації або укладення договору про закупівлю;
* не надав у спосіб, зазначений в тендерній документації, документи, що підтверджують відсутність підстав, установлених [статтею 17](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1261) Закону, з урахуванням [пункту 44](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1178-2022-%D0%BF#n159) цих особливостей;
* не надав копію ліцензії або документа дозвільного характеру (у разі їх наявності) відповідно до [частини другої](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1762) статті 41 Закону;
* не надав забезпечення виконання договору про закупівлю, якщо таке забезпечення вимагалося замовником;
* надав недостовірну інформацію, що є суттєвою для визначення результатів процедури закупівлі, яку замовником виявлено згідно з [абзацом другим](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1550) частини п’ятнадцятої статті 29 Закону.

5.2. Замовник може відхилити тендерну пропозицію із зазначенням аргументації в електронній системі закупівель у разі, коли:* учасник процедури закупівлі надав неналежне обґрунтування щодо ціни або вартості відповідних товарів, робіт чи послуг тендерної пропозиції, що є аномально низькою;
* учасник процедури закупівлі не виконав свої зобов’язання за раніше укладеним договором про закупівлю із тим самим замовником, що призвело до застосування санкції у вигляді штрафів та/або відшкодування збитків протягом трьох років з дати їх застосування, з наданням документального підтвердження застосування до такого учасника санкції (рішення суду або факт добровільної сплати штрафу, або відшкодування збитків).

5.3. Замовник зобов’язаний відхилити тендерну пропозицію переможця процедури закупівлі в разі, коли наявні підстави, визначені [статтею 17](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1261) Закону (крім [пункту 13](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1275) частини першої статті 17 Закону).5.4. Інформація про відхилення тендерної пропозиції, у тому числі підстави такого відхилення (з посиланням на відповідні положення цих особливостей та умови тендерної документації, яким така тендерна пропозиція та/або учасник не відповідають, із зазначенням, у чому саме полягає така невідповідність), протягом одного дня з дати ухвалення рішення оприлюднюється в електронній системі закупівель та автоматично надсилається учаснику процедури закупівлі/переможцю процедури закупівлі, тендерна пропозиція якого відхилена, через електронну систему закупівель.У разі коли учасник процедури закупівлі, тендерна пропозиція якого відхилена, вважає недостатньою аргументацію, зазначену в повідомленні, такий учасник може звернутися до замовника з вимогою надати додаткову інформацію про причини невідповідності його пропозиції умовам тендерної документації, зокрема технічній специфікації, та/або його невідповідності кваліфікаційним критеріям, а замовник зобов’язаний надати йому відповідь з такою інформацією не пізніш як через чотири дні з дати надходження такого звернення через електронну систему закупівель, але до моменту оприлюднення договору про закупівлю в електронній системі закупівель відповідно до [статті 10](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1039) Закону. |
| **Розділ 6. Результати торгів та укладання договору про закупівлю** |
| **1** | **Відміна замовником торгів чи визнання їх такими, що не відбулися**  | 1.1 Замовник відміняє відкриті торги у разі:* відсутності подальшої потреби в закупівлі товарів, робіт чи послуг;
* неможливості усунення порушень, що виникли через виявлені порушення вимог законодавства у сфері публічних закупівель, з описом таких порушень;
* скорочення обсягу видатків на здійснення закупівлі товарів, робіт чи послуг;
* коли здійснення закупівлі стало неможливим внаслідок дії обставин непереборної сили.

У разі відміни відкритих торгів замовник протягом одного робочого дня з дати прийняття відповідного рішення зазначає в електронній системі закупівель підстави прийняття такого рішення.1.2. Відкриті торги автоматично відміняються електронною системою закупівель у разі:* відхилення всіх тендерних пропозицій (у тому числі, якщо була подана одна тендерна пропозиція, яка відхилена замовником) згідно з цими особливостями;
* неподання жодної тендерної пропозиції для участі у відкритих торгах у строк, установлений замовником згідно з цими особливостями.

Електронною системою закупівель автоматично протягом одного робочого дня з дати настання підстав для відміни відкритих торгів, визначених цим пунктом, оприлюднюється інформація про відміну відкритих торгів.1.3. Відкриті торги можуть бути відмінені частково (за лотом).1.4. Інформація про відміну відкритих торгів автоматично надсилається всім учасникам процедури закупівлі електронною системою закупівель в день її оприлюднення. |
| **2** | **Строк укладання договору**  | 2.1. Замовник укладає договір про закупівлю з учасником, який визнаний переможцем процедури закупівлі, протягом строку дії його пропозиції, не пізніше ніж через 15 днів з дати прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю відповідно до вимог тендерної документації та тендерної пропозиції переможця процедури закупівлі. У випадку обґрунтованої необхідності строк для укладення договору може бути продовжений до 60 днів. У разі подання скарги до органу оскарження після оприлюднення в електронній системі закупівель повідомлення про намір укласти договір про закупівлю перебіг строку для укладення договору про закупівлю зупиняється. |
| **3** | **Проект договору про закупівлю**  | 3.1. Проєкт договору складається замовником з урахуванням особливостей предмету закупівлі;Разом з тендерною документацією замовником подається Проект договору про закупівлю з обов’язковим зазначенням порядку змін його умов.3.2. Договір про закупівлю за результатами проведеної закупівлі згідно з [пунктами 10](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1178-2022-%D0%BF#n34) і [13](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1178-2022-%D0%BF#n38) Особливостей укладається відповідно до [Цивільного](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/435-15) і [Господарського кодексів України](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/436-15) з урахуванням положень [статті 41](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1760) Закону, крім частин [третьої - п’ятої](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1766), [сьомої](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1779) та [восьмої](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1780) статті 41 Закону, та Особливостей.Переможець процедури закупівлі під час укладення договору про закупівлю повинен надати:1) відповідну інформацію про право підписання договору про закупівлю;2) копію ліцензії або документа дозвільного характеру (у разі їх наявності) на провадження певного виду господарської діяльності, якщо отримання дозволу або ліцензії на провадження такого виду діяльності передбачено законом.3.3. У разі якщо переможцем процедури закупівлі є об’єднання учасників, копія ліцензії або дозволу надається одним з учасників такого об’єднання учасників. |
| **4** | **Істотні умови, що обов’язково включаються до договору про закупівлю** | 4.1. Істотні умови зазначаються замовником відповідно до вимог статі 41 Закону і відображені у Проєкті договору (Додаток №3 до тендерної документації).Істотними умовами, які не можуть бути змінені при підготовці договору є:* предмет договору
* ціна договору (що відповідає ціні тендерної пропозиції учасника-переможця)
* строки та порядок виконання робіт/надання послуг

4.2. Істотні умови договору про закупівлю не можуть змінюватися після його підписання до виконання зобов’язань сторонами в повному обсязі, крім випадків, визначених п. 19 Особливостей. |
| **5** | **Дії замовника при відмові переможця торгів підписати договір про закупівлю** | У разі якщо переможець процедури закупівлі:* відмовився від підписання договору про закупівлю відповідно до вимог тендерної документації або укладення договору про закупівлю;
* не надав у спосіб, зазначений в тендерній документації, документи, що підтверджують відсутність підстав, установлених [статтею 17](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1261) Закону, з урахуванням [пункту 44](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1178-2022-%D0%BF#n159) цих особливостей;
* не надав копію ліцензії або документа дозвільного характеру (у разі їх наявності) відповідно до [частини другої](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1762) статті 41 Закону;
* не надав забезпечення виконання договору про закупівлю, якщо таке забезпечення вимагалося замовником;
* надав недостовірну інформацію, що є суттєвою для визначення результатів процедури закупівлі, яку замовником виявлено згідно з [абзацом другим](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1550) частини п’ятнадцятої статті 29 Закону.Замовник відхиляє тендерну пропозицію із зазначенням аргументації в електронній системі закупівель. Замовник визначає переможця процедури закупівлі серед тих учасників процедури закупівлі, тендерна пропозиція (строк дії якої ще не минув) якого відповідає критеріям та умовам, що визначені у тендерній документації, і може бути визнана найбільш економічно вигідною відповідно до вимог [Закону](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19) та Особливостей, та приймає рішення про намір укласти договір про закупівлю у порядку та на умовах, визначених [статтею 33](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1611) Закону та пунктом 46 Особливостей.
 |
| **6** | **Забезпечення виконання договору про закупівлю** | 6.1. Замовник має право вимагати від переможця процедури закупівлі внесення ним не пізніше дати укладення договору про закупівлю забезпечення виконання такого договору, якщо внесення такого забезпечення передбачено тендерною документацією. 6.2. Замовник повертає забезпечення виконання договору про закупівлю:* після виконання переможцем процедури закупівлі договору про закупівлю;
* за рішенням суду щодо повернення забезпечення договору у випадку визнання результатів процедури закупівлі недійсними або договору про закупівлю нікчемним;
* у випадках, передбачених статтею 43 Закону або Особливостями;
* згідно з умовами, зазначеними в договорі про закупівлю, але не пізніше ніж протягом п’яти банківських днів із дня настання зазначених обставин.

6.3. Кошти, що надійшли як забезпечення виконання договору про закупівлю, якщо вони не повертаються учаснику у випадках визначених Законом або Особливостями, підлягають перерахуванню до відповідного бюджету, а у разі здійснення закупівлі замовниками не за бюджетні кошти — перераховуються на рахунок таких замовників.6.4. В межах проведення даної процедури закупівлі забезпечення виконання договору про закупівлю не вимагається  |

 **ДОДАТОК №1 до тендерної документації**

**ПЕРЕЛІК ДОКУМЕНТІВ, ЯКІ ВИМАГАЮТЬСЯ ДЛЯ ПІДТВЕРДЖЕННЯ ВІДПОВІДНОСТІ ПРОПОЗИЦІЇ УЧАСНИКА КВАЛІФІКАЦІЙНИМ ТА ІНШИМ ВИМОГАМ ЗАМОВНИКА**

**Таблиця 1. Документи, які повинен надати учасник у складі тендерної пропозиції, для підтвердження відповідності кваліфікаційним критеріям встановленим замовником відповідно до ст. 16 Закону України «Про публічні закупівлі»:**

| **№ з.п.** | **Кваліфікаційні критерії** | **Документи, підтверджують відповідність учасника кваліфікаційним критеріям** |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Наявність в учасника процедури закупівлі працівників відповідної кваліфікації, які мають необхідні знання та досвід** | 2.1. Для підтвердження наявності працівниківвідповідної кваліфікації, які мають необхідні знання та досвід учасник у складі пропозиції надає довідку в довільній формі. Учасник має підтвердити наявність:  інженерів-програмістів за спеціальність інформаційні технології (комп’ютерні науки), системи автоматизованого проектування електронних апаратів, захист інформації з обмеженим доступом та автоматизації її обробки. По одному працівнику на кожну спеціальність. Наявність працівника за спеціальністю комп’ютерна інженерія (кваліфікація – фахівець інформаційних технологій). Наявність консультанта з питань ведення медичної документації, в т.ч. в системі яка пропонується, підтримка медичного персоналу (повинен мати спеціальність Лікувальна справа, кваліфікація Лікар) не менше двох працівників. Для підтвердження учасник надає дипломи працівників завірені директором підприємства.Учасник має підтвердити наявність Колл-центру (інформація надається в довідці про наявність працівників), можливості якого дозволяють надавати допомогу всім працівникам Замовникам. Учасник має підтвердити кількість працівників, яка є достатньої для надання послуг, в тому числі забезпечення цілодобового супроводження (на менше 60 працівників). На підтвердження у складі пропозиції надається податковий розрахунок сум доходу, нарахованого (сплаченого) на користь платників податків-фізичних осіб, і сум утриманого з них податку, а також сум нарахованого єдиного внеску (надається без додатків) разом із квитанцією, яка підтверджує її подання до ДПС (за третій квартал 2022 року) |

**Таблиця 2. Документи для підтвердження відсутності підстав відмови участі в процедурі закупівлі відповідно до статті 17 Закону України «Про публічні закупівлі»:**

Інформація про відсутність підстав, визначених у частині 1 статті 17 Закону (крім [пункту 13](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1275) частини першої статті 17 Закону), надається учасниками шляхом заповнення відповідних електронних полів в електронній системі закупівель та в порядку визначеному електронною системою закупівель. Учасник процедури закупівлі, подаючи свою тендерну пропозицію, підтверджує відсутність підстав, передбачених частиною 1 статті 17 Закону (крім [пункту 13](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1275) частини першої статті 17 Закону) шляхом самостійного декларування відсутності таких підстав в електронній системі закупівель під час подання тендерної пропозиції

Замовник не вимагає від учасника процедури закупівлі під час подання тендерної пропозиції в електронній системі закупівель будь-яких документів, що підтверджують відсутність підстав, визначених в абзаці першому цього пункту, крім самостійного декларування відсутності таких підстав учасником процедури закупівлі відповідно до абзацу четвертого цього пункту.

|  |  |
| --- | --- |
| **а.** | **Переможець** процедури закупівлі у строк, що не перевищує чотири дні з дати оприлюднення в електронній системі закупівель повідомлення про намір укласти договір про закупівлю, повинен надати замовнику шляхом оприлюднення в електронній системі закупівель документи, що підтверджують відсутність підстав, визначених [пунктами 3](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1265), [5](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1267), [6](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1268) і [12](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1274) частини першої та [частиною другою](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1276) статті 17 Закону. |
|  **б.**  | Замовник не вимагає документального підтвердження публічної інформації, що оприлюднена у формі відкритих даних згідно із [Законом України](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19) “Про доступ до публічної інформації” та/або міститься у відкритих єдиних державних реєстрах, доступ до яких є вільним, або публічної інформації, що є доступною в електронній системі закупівель, крім випадків, коли доступ до такої інформації є обмеженим на момент оприлюднення оголошення про проведення відкритих торгів. |
| **в.**  | У разі коли учасник процедури закупівлі має намір залучити інших суб’єктів господарювання як субпідрядників/ співвиконавців в обсязі не менше ніж 20 відсотків вартості договору про закупівлю у випадку закупівлі робіт або послуг для підтвердження його відповідності кваліфікаційним критеріям відповідно до [частини третьої](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1257) статті 16 Закону, замовник перевіряє таких суб’єктів господарювання на відсутність підстав (у разі застосування до учасника процедури закупівлі), визначених у [частині першій](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1262) статті 17 Закону (крім [пункту 13](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1275) частини першої статті 17 Закону). |
| **г.**  | Замовник відхиляє тендерну пропозицію із зазначенням аргументації в електронній системі закупівель у разі, коли:1) учасник процедури закупівлі:зазначив у тендерній пропозиції недостовірну інформацію, що є суттєвою для визначення результатів відкритих торгів, яку замовником виявлено згідно з [абзацом другим](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1550) частини п’ятнадцятої статті 29 Закону;не надав забезпечення тендерної пропозиції, якщо таке забезпечення вимагалося замовником, та/або забезпечення тендерної пропозиції не відповідає умовам, що визначені замовником у тендерній документації до такого забезпечення тендерної пропозиції;не виправив виявлені замовником після розкриття тендерних пропозицій невідповідності в інформації та/або документах, що подані ним у складі своєї тендерної пропозиції, та/або змінив предмет закупівлі (його найменування, марку, модель тощо) під час виправлення виявлених замовником невідповідностей, протягом 24 годин з моменту розміщення замовником в електронній системі закупівель повідомлення з вимогою про усунення таких невідповідностей;не надав обґрунтування аномально низької ціни тендерної пропозиції протягом строку, визначеного в [частині чотирнадцятій](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1543) статті 29 Закону;визначив конфіденційною інформацію, що не може бути визначена як конфіденційна відповідно до вимог [частини другої](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1496) статті 28 Закону;є юридичною особою - резидентом Російської Федерації/Республіки Білорусь державної форми власності, юридичною особою, створеною та/або зареєстрованою відповідно до законодавства Російської Федерації/Республіки Білорусь, та/або юридичною особою, кінцевим бенефіціарним власником (власником) якої є резидент (резиденти) Російської Федерації/Республіки Білорусь, або фізичною особою (фізичною особою - підприємцем) - резидентом Російської Федерації/Республіки Білорусь, або є суб’єктом господарювання, що здійснює продаж товарів, робіт, послуг походженням з Російської Федерації/Республіки Білорусь (за винятком товарів, робіт та послуг, необхідних для ремонту та обслуговування товарів, придбаних до набрання чинності постановою Кабінету Міністрів України від 12 жовтня 2022 р. № 1178 “Про затвердження особливостей здійснення публічних закупівель товарів, робіт і послуг для замовників, передбачених Законом України “Про публічні закупівлі”, на період дії правового режиму воєнного стану в Україні та протягом 90 днів з дня його припинення або скасування”);2) тендерна пропозиція:не відповідає умовам технічної специфікації та іншим вимогам щодо предмета закупівлі тендерної документації;викладена іншою мовою (мовами), ніж мова (мови), що передбачена тендерною документацією;є такою, строк дії якої закінчився;є такою, ціна якої перевищує очікувану вартість предмета закупівлі, визначену замовником в оголошенні про проведення відкритих торгів, якщо замовник у тендерній документації не зазначив про прийняття до розгляду тендерної пропозиції, ціна якої є вищою, ніж очікувана вартість предмета закупівлі, визначена замовником в оголошенні про проведення відкритих торгів, та/або не зазначив прийнятний відсоток перевищення або відсоток перевищення є більшим, ніж зазначений замовником в тендерній документації;не відповідає вимогам, установленим у тендерній документації відповідно до [абзацу першого](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1422) частини третьої статті 22 Закону;3) переможець процедури закупівлі:відмовився від підписання договору про закупівлю відповідно до вимог тендерної документації або укладення договору про закупівлю;не надав у спосіб, зазначений в тендерній документації, документи, що підтверджують відсутність підстав, установлених [статтею 17](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1261) Закону, з урахуванням [пункту 44](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1178-2022-%D0%BF#n159) цих особливостей;не надав копію ліцензії або документа дозвільного характеру (у разі їх наявності) відповідно до [частини другої](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1762) статті 41 Закону;не надав забезпечення виконання договору про закупівлю, якщо таке забезпечення вимагалося замовником;надав недостовірну інформацію, що є суттєвою для визначення результатів процедури закупівлі, яку замовником виявлено згідно з [абзацом другим](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1550) частини п’ятнадцятої статті 29 Закону.Замовник може відхилити тендерну пропозицію із зазначенням аргументації в електронній системі закупівель у разі, коли:1) учасник процедури закупівлі надав неналежне обґрунтування щодо ціни або вартості відповідних товарів, робіт чи послуг тендерної пропозиції, що є аномально низькою;2) учасник процедури закупівлі не виконав свої зобов’язання за раніше укладеним договором про закупівлю із тим самим замовником, що призвело до застосування санкції у вигляді штрафів та/або відшкодування збитків протягом трьох років з дати їх застосування, з наданням документального підтвердження застосування до такого учасника санкції (рішення суду або факт добровільної сплати штрафу, або відшкодування збитків). |
| **д.** | **Переможець процедури закупівлі у строк, що не перевищує чотири дні з дати оприлюднення в електронній системі закупівель повідомлення про намір укласти договір про закупівлю, повинен надати замовнику шляхом оприлюднення в електронній системі закупівель документи, що підтверджують:**1. службова (посадова) особа учасника процедури закупівлі, яку уповноважено учасником представляти його інтереси під час проведення процедури закупівлі, фізична особа, яка є учасником, **не притягалася** згідно із законом до відповідальності за вчинення корупційного правопорушення або правопорушення, пов’язаного з корупцією;
2. фізична особа, яка є учасником процедури закупівлі, **не була** засуджена за кримінальне правопорушення, вчинене з корисливих мотивів (зокрема, пов’язане з хабарництвом та відмиванням коштів), **не має** не знятої або непогашеної у встановленому законом порядку судимості;
3. службова (посадова) особа учасника процедури закупівлі, яка підписала тендерну пропозицію (або уповноважена на підписання договору в разі переговорної процедури закупівлі), **не була** засуджена за кримінальне правопорушення, вчинене з корисливих мотивів (зокрема, пов’язане з хабарництвом, шахрайством та відмиванням коштів), **не має** не знятої або непогашеної у встановленому законом порядку судимості;
4. службова (посадова) особа учасника процедури закупівлі, яку уповноважено учасником представляти його інтереси під час проведення процедури закупівлі, фізична особа, яка є учасником, **не притягалася** згідно із законом до відповідальності за вчинення правопорушення, пов’язаного з використанням дитячої праці чи будь-якими формами торгівлі людьми;
5. відсутність фактів не виконання учасником процедури закупівлі своїх зобов’язань за раніше укладеним договором про закупівлю з цим самим замовником, що призвело до його дострокового розірвання, і було застосовано санкції у вигляді штрафів та/або відшкодування збитків - протягом трьох років з дати дострокового розірвання такого договору

Замовник може прийняти рішення про відмову учаснику в участі у процедурі закупівлі та може відхилити тендерну пропозицію учасника в разі, якщо учасник процедури закупівлі не виконав свої зобов’язання за раніше укладеним договором про закупівлю з цим самим замовником, що призвело до його дострокового розірвання, і було застосовано санкції у вигляді штрафів та/або відшкодування збитків - протягом трьох років з дати дострокового розірвання такого договору.Учасник процедури закупівлі, що перебуває в обставинах, зазначених у [частині другій](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/922-19#n1276) цієї статті, може надати підтвердження вжиття заходів для доведення своєї надійності, незважаючи на наявність відповідної підстави для відмови в участі у процедурі закупівлі. Для цього учасник (суб’єкт господарювання) повинен довести, що він сплатив або зобов’язався сплатити відповідні зобов’язання та відшкодування завданих збитків.Якщо замовник вважає таке підтвердження достатнім, учаснику не може бути відмовлено в участі в процедурі закупівлі. |

**Таблиця 3. Інші документи:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Правомочність на укладення договору про закупівлю та підписання тендерних пропозиції  | 1.1. **Для юридичних осіб:**1) протокол чи виписка (витяг) з протоколу зборів засновників (учасників, акціонерів, власників) про призначення керівника, (директора, президента, голови правління підприємства тощо) учасника або рішення чи розпорядження власника чи уповноваженої власником особи (відповідно до процедури обрання, яка визначена статутом чи іншими установчими документами), оформлений у відповідності до чинного законодавства;2) наказ чи виписка (витяг) з наказу про призначення на посаду керівника (про початок виконання обов’язків керівника).3) довіреність щодо підпису договору (якщо повноваження особи визначені довіреністю) при цьому документи, визначені пп.1-3 п.5 надаються в повному обсязі на особу, яка видала таку довіреність, що підтверджують її повноваження (у тому числі щодо видачі довіреності) на дату видачі довіреності.1.2. **Для фізичних осіб-підприємців та фізичних осіб:**1)Паспорт (всі заповнені сторінки), у випадку, якщо такий паспорт оформлено у вигляді книжечки / або двостороння копія паспорту громадянина України у випадку, якщо такий паспорт оформлено у формі картки, що містить безконтактний електронний носій, або копія іншого документу, передбаченого статтею 13 Закону України «Про Єдиний державний демографічний реєстр та документи, що підтверджують громадянство України, посвідчують особу чи її спеціальний статус» від 20.11.2012 № 5492VI, зі змінами. (подається на особу/осіб уповноважених на підписання документів тендерної пропозиції та договору про закупівлю)(для фізичних осіб-підприємців та фізичних осіб).2)Довідка про присвоєння ідентифікаційного коду (у разі відсутності з релігійних переконань, копію сторінки паспорта з відповідною відміткою або лист-пояснення із зазначенням законодавчих підстав ненадання документу) (подається на особу/осіб уповноважених на підписання документів тендерної пропозиції та договору про закупівлю) (для фізичних осіб-підприємців та фізичних осіб). |
| **2.** | Відомості про учасника | 2.1. Довідка учасника у довільній формі, яка містить відомості про учасника: а) реквізити (місцезнаходження, телефон для контактів)б) керівництво (посада, ім’я, по батькові, телефон для контактів); в) інформація про реквізити банку (банків), в яких відкриті рахунки Учасника, інформація про платіжні реквізити, за якими буде здійснюватися оплата за договором в разі укладання договору.г) інформація щодо особи, що уповноважена на укладання договору та особи, що уповноважена на підписання пропозиції; |
| **3.** | Відомості щодо сплати податків та зборів  | 3.1. Для платників ПДВ:* Свідоцтво про реєстрацію платника ПДВ або витяг з реєстру платників ПДВ.

3.2. Для платників єдиного податку:* Свідоцтво про сплату єдиного податку або витяг з реєстру платників єдиного податку.
 |
| **4.** | Інформація, яка підтверджує відповідність пропозиції учасника технічним, якісним, кількісним та іншим вимогам до предмета закупівлі, встановленим у документації. | 4.1. Інформація про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі, а саме: документи передбачені в даному Додатку 4. |
| **5.** | Надання згоди на використання інформації на виконання вимог Закону України «Про захист персональних даних» | 5.1. Довідка в довільній формі (чи лист-згода) про надання згоди на використання інформації згідно вимог Закону України «Про захист персональних даних», повинна бути підписана особою (особами), які уповноважені на підписання документів тендерної пропозиції та договорів.  |
| **6.** | Згода на включення Істотних умов договору до договору про закупівлю | 6.1. Проект договору наведений **у Додатку №3** до даної документації, подається підписаний уповноваженою особою учасника та завірений печаткою.  |

***Примітки:*** *а) у разі необхідності Замовник має право звернутися за підтвердженням інформації, наданої учасником, до органів державної влади, підприємств, установ, організацій відповідно до їх компетенції; б) документи, які не передбачені чинним законодавством України для суб'єктів підприємницької діяльності, чи для фізичних осіб, чи для нерезидентів, чи для даного предмета закупівлі - не подаються останніми в складі своєї пропозиції. Про це такий учасник повинен зазначити у своїй пропозиції, включаючи обґрунтування та причини неподання документів та інформації; в) у випадку, якщо на виконання будь-якої вимоги документації в учасника наявні однакові документи, учасник має право подавати (завантажувати у електронному вигляді) один екземпляр зазначеного документу, без необхідності його дублювання; г)* *Учасник несе відповідальність за недостовірність інформації в поданих документах відповідно до чинного законодавства; ґ) якщо у будь-якому пункті документації не конкретизовано форми подання (завантаження у електронному вигляді) документів, то в такому випадку учасники мають право подавати (завантажувати у електронному вигляді) документи у будь-якій формі, на власний розсуд. А саме, прийнятною буде одна з форм подання (завантаження у електронному вигляді): або електронного документа / або скан-копії з оригіналу / або скан-копії з нотаріально завіреної копії / або скан-копії із завіреної копії документа; д) якщо учасник подає (завантажує у електронному вигляді) копію будь-яких документів – такі копії мають бути чіткими, щоб була можливість прочитати текст та всі реквізити документа; е) якщо документацією передбачено подання (завантаження у електронному вигляді) копії будь-якого документа, а учасник натомість подасть (завантажить у електронному вигляді) електронний документ / або скан-копію з оригіналу / або скан-копію з нотаріальної копії цього документа - це буде вважатися замовником як відповідність вимогам даної Документації та не буде підставою для відхилення; є) якщо на виконання будь-якої вимоги документації про надання (завантаження у електронному вигляді) документа, довідки, відомостей тощо наявний відкритий єдиний державний реєстр з можливістю самостійної перевірки Замовником інформації чи наявна публічна інформація – учасник має право не подавати такі документа, довідки, відомості, але зазначає інформацію про наявність такого відкритого**єдиного державного реєстру чи публічної інформації; ж) У випадку виявлення будь-яких суперечностей між положеннями даної Документації та нормами чинного законодавства України чи ЗУ «Про публічні закупівлі» – застосовуються норми чинного законодавства, зокрема і ЗУ «Про публічні закупівлі»; з) для вірного розуміння вимог даної документації, термін «подання» документа, який вживається у даній документації та стосується документів тендерної пропозиції учасника –означає, що такий документ має бути або електронний документ / або сканований з друкованої форми / чи іншим чином переведений у електронний формат ( \*.pdf, .jpg, .word (doc), .exel (xls) / або розширення програм, що здійснюють архівацію даних (WinRAR, 7-Zip)), та завантажений у електронному вигляді через майданчик учасника до даної закупівлі.*

 **ДОДАТОК №2 до тендерної документації**

**ФОРМА "ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ"**

*Форма «Пропозиція» подається на фірмовому бланку (за наявності) Учасника у вигляді, наведеному нижче.*

**ФОРМА "ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ"**

|  |
| --- |
| **Відомості про учасника процедури закупівлі** |
| Повне найменування учасника |  |
| Керівництво (ПІБ, посада, контактні телефони) |  |
| Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ (за наявності) |  |
| Місцезнаходження |  |
| Банківські реквізити |  |
| Особа відповідальна здійнснювати зв'язок з Замовником (ПІБ, посада, контактні телефони) |  |
| Факс (за наявності) |  |
| Електронна адреса (за наявності) |  |
| Адреса власного вебпорталу (за наявності)  |  |

 Ми, \_\_\_\_\_\_(*назва Учасника*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, надаємо свою пропозицію щодо участі у закупівлі **Доступ до онлайн-сервісів з правом користування програмною продукцією медичної інформаційної системи за ДК 021:2015 “Єдиний закупівельний словник” 48810000-9 - Інформаційні системи (48814000-7 Медичні інформаційні системи),** згідно умов Оголошення про проведення відкритих торгів через систему електронних закупівель та Додатків до нього.

 Ми, що нижче підписалися, вивчивши Оголошення про проведення відкритих торгів через систему електронних закупівель та технічні, якісні та інші характеристики предмету закупівлі, включаючи всі додатки, погоджуємось з усіма умовами та уповноважені на підписання Договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги Замовника та Договору за наступними цінами (з урахуванням витрат на транспортування, поставку, усіх податків, зборів та платежів):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Найменування товару*****(номенклатура, асортимент)*** | **Кількість доступів** | **Місячна вартість доступу до онлайн сервісів (для одного кінцевого користувача)** | **Кількість місяців** | **Сума,****грн. без ПДВ** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  | **Разом без ПДВ** |  |
|  | **ПДВ\*\*** |  |
|  | **Загальна вартість з ПДВ:\*\*\*** |  |

***Примітки:***

*\* Ціна та сума мають бути відмінними від 0,00 грн., після коми повинно бути не більше двох знаків.*

*\*\* Для платників ПДВ*

*\*\*\* Загальна вартість має враховувати всі затрати учасника (постачальника) на транспортування, страхування, навантаження, розвантаження, порізку, сплату податків і зборів (обов’язкових платежів) тощо.*

Якщо ми будемо визнані переможцем закупівлі, ми беремо на себе зобов’язання підписати Договір у відповідності до проекту викладеного в додатку 3 до Оголошення про проведення відкритих торгів замовника, не пізніше ніж через 15 днів з дня прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю.

***Своїм підписом під ціновою пропозицією відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 № 2297-VI посадова особа або уповноважена особа Учасника / Учасник – фізична особа, у тому числі фізична особа - підприємець надає згоду (дозвіл) на обробку її персональних даних (у тому числі прізвище, ім’я, по батькові, рік, місяць, дата і місце народження, місце роботи, адреса проживання, паспортні та ідентифікаційні дані) у письмовій та/або електронній формі, з метою забезпечення участі у процедурі закупівлі, цивільно-правових та господарських відносинах.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Керівник підприємства – учасника закупівлі або інша уповноважена посадова особа | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(підпис) МП (за наявності)* | *(ініціали та прізвище)* |

**ДОДАТОК №3 до тендерної документації**

**ПРОЄКТ ДОГОВОРУ**

НАДАЄТЬСЯ ОКРЕМИМ ФАЙЛОМ ДО ОГОЛОШЕННЯ

 **ДОДАТОК №4 до тендерної документації**

**ТЕХНІЧНА СПЕЦИФІКАЦІЯ**

**Інформації про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі**

**(Технічна специфікація)**

**Технічні та функціональні можливості МІС \***

**Загальна інформація:**

*Терміни та скорочення****:***

Державна служба спеціального зв'язку та захисту інформації України (Держспецзв'язку) – ДССЗЗІУ;

Електронна система охорони здоров’я – ЕСОЗ;

Електронний медичний запис – ЕМЗ;

Комплексна система захисту інформації – КСЗІ;

Лікарські засоби – ЛЗ;

Медична інформаційна система\* - МІС;

Центральна база даних – ЦБД;

Центр обробки даних - ЦОД;

Система управління базами даних – СУБД;

Телемедична консультація – ТМК.

*Побудова МІС: принципи та архітектурні рішення:*

-однократного введення і єдиного місця збереження інформації та багаторазового її використання;

-можливість апаратного та програмного масштабування;

-масштабування «по горизонталі»;

-масштабування «по вертикалі»;

-можливість протоколювання усіх фактів доступу до інформації та її модифікації (створення, редагування, вилучення);

-модульний принцип побудови;

-можливість передачі до сервісів центрального компонента інформаційних систем E-Health;

-МІС є централізованою системою з єдиною базою даних, що має міститися на головному сервері МІС;

-МІС побудована за трирівневою клієнт-серверною архітектурою (рівень бази даних – сервер реляційної бази даних, що містить всі дані МІС, рівень сервера застосувань – сервер, що може використовуватися як сервер застосувань для ПЗ клієнта, клієнтський рівень);

-процес обробки даних у МІС здійснюється серверними компонентами МІС (сервери бази даних, сервери застосувань);

-процес передачі даних у МІС реалізовано з урахуванням пропускної здатності та типів телекомунікаційних каналів, які існують між рівнями об’єкту автоматизації;

-вбудовані механізми оновлення;

-можливість роботи в територіально розподілені мережі;

-МІС має механізми використання електронних цифрових підписів, для можливості підписання медичних документів.

-Безстрокові ліцензії в МІС забезпечуються шляхом продовження річного контракту;

-Додаткові модулі, оновлення та доопрацювання впроваджуються що два тижні та не потребують додаткових оплат;

-МІС передбачає можливість обміну інформації між іншими МІСами за допомогою ЦБД.

**Функціональні можливості:**

*Авторизації користувача у системі*

Доступ до системи має надаватись користувачу шляхом авторизації.

Кваліфікований електронний підпис (КЕП) користувача перевіряється на валідність шляхом підключення до АЦСК, що випустив ключ. Після відбувається перевірка наявності користувача в системі та статус його облікового запису. Якщо користувач має декілька активних профілів йому буде запропоновано обрати відповідний.

В залежності від обраного профілю користувач отримує права доступу до функціоналу системи. Права доступу на час сеансу визначаються згідно до ролей, встановлений в обраному обліковому записі.

Інформація щодо КЕП, що використано під час авторизації зберігається під час сеансу, може бути використано для підтвердження дій користувача та видаляється по завершенню сеансу.

*Протоколювання роботи користувачів системи*

Робота користувачів в системі повинна мати механізм протоколювання. За вимогою замовника система має проводити протоколювання наступних дій та не обмежується ними:

* Спроба логіну до системи;
* Результат спроби логіну до системи;
* Завершення сеансу роботи з системами;
* Додавання інформації щодо наданих медичних послуг пацієнту;
* Додавання інформації щодо результатів наданих медичних послуг;
* Зчитування інформації щодо наданих медичних послуг пацієнту;
* Зчитування інформації щодо результатів наданих медичних послуг;
* Внесення персональних даних пацієнта;
* Зміна персональних даних пацієнта;
* Зчитування персональних даних пацієнта;
* Створення та зміна профілю користувача системи.

Протоколювання дії здійснюється за наступними параметрами та не обмежуються ними:

* Дата та час події;
* Користувач, який ініціював подію;
* IP адреса користувача;
* Тип події;
* Інформація про об’єкт доступу;
* Статус завершення події.

Протоколювання відбувається на кластері СУДБ MongoDB із кількістю нод, що дорівнює трьом та за бажанням замовника може бути збільшена. Кожна із нод має повну копію протоколів.

*Резервне копіювання*

В системі має працювати механізм резервного копіювання. Для зберігання архівних копій використовується серверне обладнання не задіяне в наданні послуг. Створення архівних копій здійснюється штатними механізмами системи. Мінімальна періодичність створення архівних копій складає менше однієї доби та може бути змінена за домовленістю із замовником.

Архіви зберігаються щоденно за останній тиждень та щомісячно за останній рік.

Відновлення інформації у МІС здійснюється технічним персоналом надавача послуг ( у разі виявлення проблеми) за погодженням з визначеною посадовою особою Замовника, або за запитом такої визначеної посадової особи Замовника. Для зберігання резервних копій використовується окреме серверне обладнання. Періодичність створення резервних копій не перевищує 24 години та може бути змінена за домовленість із Замовником.

Експорт здійснюється визначеною посадовою особою Замовника, із обов’язковою фіксацією таких дій у електронних журналах реєстрації подій МІС.

*Забезпечення надійності*

Система має бути розміщена в ЦОД рівня Tier III, який забезпечує високий рівень надійності. Третій рівень надійності це резервування систем кондиціонування, ДБЖ, ДГУ N+1, контроль доступу, захист від електромагнітного випромінювання, несуча здатність перекриттів. Tier III це максимальний час відмови сервісу не більше 1,6 години на рік або працездатність 99,98%.

Вимоги до інформаційної та програмної сумісності:

* Платформа віртуалізації (гіпервізор основного центрального вузлу ІКС) VMware ESXi 6.0 (має надаватись з боку інформаційно-комунікаційної системи «Хмарний центр обробки даних ТОВ «ДЕ НОВО»).
* операційні системи серверів: Linux CentOS 7 64x, Alpine Linux 3.9.0;
* операційні системи АРМ адміністраторів – Ubuntu 18 x64, Ubuntu 20 x64, Ubuntu 22 x64;
* система управління базами даних MongoDB 4.0;
* веб-сервер, розгорнутий на базі nginx 1.17.3;
* програмний засіб шифрування даних, що передаються мережевими протоколами Secure Socket Layer та Transport Layer Security;
* веб-браузери – (MozillaFireFox, GoogleChrome, Opera, Microsoft Internet Explorer, Microsoft Edge).

*Логічна структура МІС (назва підсистем може відрізнятись але має забезпечувати відповідний функціонал):*

- Підсистема роботи із штатним розкладом, кадровим обліком, структурою медичного закладу та ін.;

- Підсистеми «Реєстратура»;

- Підсистема «Лікар»;

- Підсистема «Медсестра»;

- Підсистема «Лабораторія»;

- Підсистема «Облік медичних послуг»;

- Підсистема «Склад ТМЦ»;

- Підсистема CRM (управління записами та комунікацією з пацієнтами);

- Інтеграція з телефонією;

- Підсистеми із роботи із документами, звітами та медичною статистикою.

 *Вимоги до інтерфейсу користувача*

Система має візуально графічний інтерфейс (GUI). Інтерфейс системи є зрозумілим і зручним. Навігаційні елементи виконані в зручний для користувача формі. Введення-виведення даних системи, прийом керуючих команд і відображення результатів їх виконання відбувається в інтерактивному режимі.

Система використовує обрану мову при оформленні будь-яких елементів інтерфейсу, включаючи підписи екранні кнопки, меню, документацію, підказки системи і повідомлень від програми.

Система надає користувачу повідомлення при технічному збої , після чого повертається в робочий стан, що передував невірній (неприпустимій) команді або некоректному вводу даних. Система відповідає вимогам ергономіки і санітарним нормам, встановленим в Україні для експлуатації складного електронного обладнання.

Система має містити вбудовану документацію по роботі та функціональності системи для користувачів, відповідно до їх функціональних обов´язків. Інструкції на українській мові з кольоровими зображеннями прикладів інтерфейсу. Для користувачів системи інструкція повинна бути доступна через мережу інтернет. Для найбільш поширеніших дій в системі доступні відео ролики з прикладами виконання.

*Модуль адміністратора системи повинен мати наступний (мінімальний) функціонал:*

* Створення та редагування профілів юридичних установ для подальшого використання системи працівниками юридичної особи.
* Перегляд профілів користувачів системи без доступу до персональної та медичної інформації, а також інформації про паролі доступу до системи.
* Адміністрування нормативно-довідкової інформації, що є загальною для всіх користувачів системи.
* Налаштування груп доступу для користувачів системи.
* Налаштування групам доступу прав на використання розділів системи.
* Перегляд логів роботи користувачів у системі.
* Створення та редагування адресного простору населених пунктів.
* Відкликання медичних записів, створених не автором. На підтвердження надати відео-запис відповідного функціоналу та посиланням на сайт <https://ehealth.gov.ua/pidklyucheni-do-ehealth-mis/> який містить інформацію-таблицю з протестованим функціоналом.

Перелік користувачів із правами адміністратора визначаються в окремому розділі адміністраторського модулю системи.

*Модуль адміністратора юридичної особи повинен має наступний мінімальний функціонал:*

• Створювати профіль користувачів, в межах своєї організації;

• Створювати та редагувати підрозділи організації;

• Встановлювати ролі по функціональним обов’язкам та підрозділам організації;

• Призначати адреси обслуговування пацієнтів (для лікарів первинної ланки);

• Встановлювати недоступність для лікарів на існуючий графік з можливістю призначення лікаря, який заміщує;

• Переглядати перелік записів на прийом до лікарів;

• Переглядати перелік записів на прийом, які потребують зміни параметрів прийому через недоступність лікарів;

• Переглядати та реагувати на відгуки, залишені пацієнтами по результату прийомів

• Переглядати загальний графік роботи лікарів установи із зазначенням загальної кількості планових прийомів лікаря та вже зайнятих за попереднім записом пацієнтів;

Формувати журнали за довільний період з можливістю експорту до у форматі xls:

· Журнал прийомів.

· Журнал викликів додому.

· Журнал вакцинацій за формою 064/о.

Формування аналітичних динамічних звітів, в яких показники перераховуються в залежності від обраних параметрів, з можливістю вивантажувати дані в Ексель:

· Загальні показники прийомів.

· Загальні показники спостережень COVID-19.

· Телемедичний прийом.

· Діагнози ICPC-2.

· Показники підписання декларацій.

· Деталізація даних надісланих до ЕСОЗ.

· Аналіз даних, надісланих до ЕСОЗ.

· Статистика виписки е-направлень.

· Автоматичне співставлення звітів Національної служби здоров’я України та даних МІС, з відображенням помилково внесених медичних записів.

· Аналіз та виправлення некоректно створених ЕМЗ.

· Звіт про кількість прийомів по кожному лікарю.

· Звіт про кількість прийомів по кожному підрозділу. Звіт про ургентні прийоми.

· Звіт про видані лікарняні листи.

· Звіт по групам диспансерного нагляду.

· Звіт про встановлені діагнози.

· Звіт про флюорографічні обстеження.

· Звіт про стан реєстрації та роботи лікарів у «eHealth».

· Звіт про кількість активних декларацій за лікарями з розбивкою загальною кількості за віковими групами.

· Звіт для контролю реєстрації у системі МІС декларацій на однакові номери телефонів з зазначенням прізвищ лікарів, на яких було зареєстровано такі декларації.

Отримувати графічну статистику за результатами роботи співробітників установи.

Кількість записів на прийом до лікарів (за поточний день, з них вже завершених, співвідношення записів на прийом за джерелами формування записів, динаміка прийомів за останні 30 днів).

За захворюваністю пацієнтів (зміна динаміки за найбільш поширенішими діагнозами).

Формувати графік роботи лікарів за допомогою схем прийому, на певний проміжок часу, а також за індивідуальними графіками.

Формування графіку роботи лікарів має відбуватись із зазначенням таких параметрів:

· Лікар

· Спеціальність обраного лікаря

· Підрозділ установи, в якому буде працювати лікар Номер кабінету, в якому буде вести прийом лікар

· Дата та час роботи лікаря

· Тип робочого часу лікаря (амбулаторний прийом, виклик до дому, повторний прийом) Інтервал на один прийом пацієнта

· Послуга, яка буде надаватись (опціонально)

· Дозвіл записувати у живу чергу до лікаря (опціонально, якщо тип робочого часу - амбулаторний прийом) Обмеження віку пацієнтів, які можуть записатись на прийом

· Дозвіл лікарю самостійно записувати пацієнтів собі на прийом (опціонально, якщо тип робочого часу - амбулаторний прийом).

*Функціонал модулю лікаря включає, але не обмежується наступними можливостями:*

* Перегляд записаних на прийом пацієнтів;
* Редагування будь-якої інформації про пацієнта;
* Оновлення даних пацієнта в ЕСОЗ
* Керування методами авторизації пацієнта в ЦЕСОЗБД
* Верифікація персональних даних пацієнта;
* Верифікація телефону пацієнта через СМС;
* Перевірка наявності та активності декларації з пацієнтом у системи “eHealth”;
* Можливість укладання декларації з пацієнтом у системи “eHealth”;
* Перегляд медичної історії пацієнта;
* Реєстрацію об’єктивних показників стану пацієнта;
* Реєстрацію встановлення діагнозів за їх видами;
* Реєстрацію направлень;
* Групове виписування направлень;
* Вітрина лікаря – можливість налаштувати профіль лікаря для відображення пацієнтам;
* Можливість виписувати та переглядати МВТН (медичний висновок тимчасової непрацездатності);
* Плани лікування (Пошук та фільтрація ПЛ пацієнта. Можливість фільтрації по даті та статусу ПЛ. Перегляд списку всіх ПЛ пацієнта. Перегляд детальної інформації по ПЛ пацієнта. Створення ПЛ для пацієнта. Створення призначення ПЛ. Перегляд та фільтрація списку призначень ПЛ. Перегляд призначення ПЛ. Відміна призначення ПЛ. Завершення призначення ПЛ. Відміна ПЛ. Завершення ПЛ);
* Шаблони вакцинацій;
* Персональні шаблони прийому в ЕСОЗ лікаря;
* Шаблони групової виписки направлень;
* Направлення на Неонатальний скринінг;
* Виписка рецептів на Антибіотики;
* Реєстрацію рецептів з вибором лікарських засобів (МНН, торгове найменування, дозування, схема та умови прийому);
* Включення або виключення пацієнта до груп диспансерного обліку;
* Друк медичних документів;
* Отримувати актуальну інформацію про наявні у пацієнта вакцинації та внесення інформації про проведені вакцинації;
* Проводити облік флюорографічних обстежень пацієнта, з відображенням даних про результати таких обстежень та планувати дату наступного обстеження;
* Завантаження та зберігання звітів від діагностичних та лабораторних систем;
* Передача результатів діагностичних звітів та процедур до ЕСОЗ
* Формування звітності та журналів:
* Звіт по встановленим діагнозам за пацієнтами;
* Журнал виданих листків непрацездатності;
* Журнал диспансерного обліку;
* Записати пацієнта до лікаря за направленням;
* Перегляд історії хвороби та електронної медичної картки пацієнта з урахуванням всіх внесених даних будь яких лікарів.
* Звіт про дані, що були внесені некоректно.
* Звіт в режимі онайн в розрізі лікаря щодо всіх внесених ЕМЗ в ЕСОЗ зі статусами синхронізації.
* Мобільний застосунок для лікарів з можливістю підпису КЕП (для IOS, Android, Huawei Harmony OS, з основними функціями передачі медичних записів в ЕСОЗ.

Під час роботи із внесення медичних даних використовуються довідники. За бажанням лікаря, він повинен мати можливість внести дані власноруч. Під час видачі рецепту повинна бути реалізована можливість вказувати міжнародну непатентовану назву, торгове найменування, дозування.

Під час призначення лікарських засобів система має перевіряти наявність у пацієнта несумісності з обраним лікарським засобом. Система надає змогу обирати умови відпуску рецепту для пацієнта – безкоштовно, з частковою оплатою або за повну вартість. При зазначені пільгових рецептів лікар має зазначати пільгову програму, за якою надається цей рецепт. Можливість виписки ел.рецепту, який автоматично покривається страховою компанією. Також, Пацієнт має отримувати смс з адресою аптеки де він може забрати ліки. МІС має бути учасником державної програми "медичне страхування". МІС повинна мати інтеграцію з системою “ЗаХист” (сукупність організаційних і технічних засобів для збереження, накопичення та іншої обробки інформації, що використовується Адміністратором для роботи з процесами щодо страхових продуктів). Учасник надає лист-підтвердження виданий запропонованій системі від адміністратора системи "ЗаХист", який має підтверджувати інтеграцію запропонованої МІС з системою "ЗаХист", підтвердження впровадження та підтримання технічної можливості розміщення, обробки, автоматичного обміну інформацією з системою "ЗаХист" через інтерфейс запропонованої МІС.

Система має дозволяти формувати друковані медичні форми:

• Огляд сімейного лікаря/вузького спеціаліста;

• Огляд здорової дитини до 1 року;

• Індивідуальна карта вагітної (Ф111) - первинне звернення та плановий огляд;

• Інформована згода;

• Виписка із медичної карти хворого (ф-027/о);

• Довідка учня загальноосвітнього навчального закладу (ф-086-1/о);

• Довідка в дитячий заклад оздоровлення (ф-079/о);

• Довідка в плавальний басейн;

• Довідка для одержання путівки (ф-070/о);

• Екстренне повідомлення (ф-058/о) - заповнюється лікарем в розділі “Спостереження”;

• Направлення COVID-19;

• Направлення на МСЕК (ф-088);

• Санаторно-курортна карта (ф-072/о);

• Консультаційний висновок спеціаліста (ф-028);

• Санітарно-курортна карта для дітей віком від 0 до 17 років включно (ф-076);

• Медична довідка для абітурієнта (ф-086/о);

• Форма 095/о; 095-1/о; 095-2/о).

*Функціонал модулю реєстратора має включати, але не обмежується наступними можливостями:*

* Створення профілю пацієнта в системі
* Редагування будь яких даних пацієнта
* Верифікація даних пацієнта
* Верифікація телефону пацієнта через СМС
* Введення та коригування графіку прийому лікаря (опціонально)
* Запис пацієнта на прийом до лікаря
* Відміна запису пацієнта до лікаря
* Друк талонів на прийом до лікаря
* Перегляд списку записів на прийом, встановлення відміток про прибуття пацієнта або відмітки про скасування візиту
* Перегляд загального розкладу роботи лікарів установи
* Аналіз доступності лікарів
* Друк журналу викликів лікарів
* Друк журналу запланованих прийомів лікарів
* Друк журналу обліку проведених вакцинацій.
* Відображення у CRM системі пацієнтів, записи яких скасувались, через зміну графіку прийому лікаря, з можливістю перезапису таких пацієнтів до інших лікарів. Підтвердження у CRM системі самозапису пацієнтів через Портал пацієнта або додаток, у разі необхідності.
* Працювати із направленнями пацієнта.

Медична інформаційна система та її інтерфейс мають бути побудовані таким чином, що працюють в режимі веб-додатку з адаптивним інтерфейсом . Всі операції доступні і зручні на мобільних пристроях. Портал пацієнта має бути складовою системи та не потребувати додаткових методів взаємодії.

*В рамках роботи із порталом (модулем) пацієнта має бути реалізована можливість:*

* Персональна інформація пацієнта;
* Інформація щодо пов’язаних осіб пацієнта (діти, батьки тощо).
* Інформація щодо наданих медичних послуг пацієнту та його пов’язаним особам;
* Результати наданих медичних послуг пацієнту та його пов’язаним особам.
* Перегляд деталей виписаних пацієнту та його пов’язаним особам рецептів.
* Перегляд деталей виписаних пацієнту та його пов’язаним особам направлень.
* Пацієнт має мати можливість записатися до обраного лікаря самостійно або записати своїх пов’язаних осіб.
* Залишити відгук оцінку про якість обслуговування.
* Перегляд працюючих аптек.
* Нагадування про прийом ліків.
* Відображення реімбурсаційних рецептів пацієнту.
* Мобільний додаток для пацієнтів (Android; IOS; HUAWEI AppGallery).
* Фільтр по ціні послуги.
* Відображатись статус медичної карти пацієнта в ЕСОЗ.
* Фільтри для вибору лікаря.
* Виведення ціни та умов безоплатного прийому.
* Запис на телемедичну консультацію.
* Перегляд лабораторних досліджень.

*Підсистема Лабораторія повинна забезпечувати:*

* + Отримання призначень на проведення аналізів;
	+ Створення медичних документів, що стосуються проведення аналізів.
	+ Формування та друк направлень на проведення аналізів (форма №200/о);
	+ Забезпечення процесу скерування на аналізи і отримання результатів аналізів лікарями, які зробили скерування;
	+ Реєстрація направлень на лабораторні дослідження, диспетчеризація замовлень;
	+ Забезпечення внесення даних до БД системи з лабораторних аналізаторів;
	+ Передача результатів діагностичних звітів та процедур до ЕСОЗ;
	+ Реєстрація забору біоматеріалу;
	+ Автоматизація проведення підготовки проб на проведення аналізів у відповідності до перед встановлених налаштувань;
	+ Формування звіту по призначеннях, де вказано, кому і які аналізи потрібно зробити.
	+ Підготовка робочих журналів.
	+ Керування процесом транспортування зразків досліджень між медичним закладом та лабораторією, в т.ч. автоматизація документообігу.
	+ Автоматизація методу контролю по атестованим та не атестованим контрольним матеріалам: реєстрація методики та груп методики (приладів); реєстрація контрольних матеріалів; реєстрація паспортних характеристик контрольних матеріалів; реєстрація даних контрольних досліджень; визначення кількісних статистичних характеристик контрольних серій; оцінка якісних критеріїв за даними контрольних серій;
	+ Вимоги щодо контролю якості: контроль якості по щоденним середнім;
	+ контроль відповідності методики нормам вірогідності та відтворюваності результатів; контроль за дотриманням правил по забору матеріалу та відповідності правилам зберігання;
	+ контроль технології проведення лабораторних досліджень; використання рекомендованих гранично допустимих значень зміщень та варіацій; використання тимчасових норм точності досліджень.
	+ Підсистема містить вбудований базовий набір досліджень, зразків, ємностей та одиниць вимірювання;
	+ Набір досліджень має інструменти для налаштувань номенклатури досліджень та їх властивостей у відповідності до вимог ІСО 17025;
	+ можливість налаштовувати друковані форми для видачі результатів досліджень.
	+ містити інструменти для автоматичного сповіщання лаборантів щодо розбіжності отриманого на аналітичному етапі дослідження результату його нормативним значенням;
	+ можливість налаштування розрахунків додаткових показників в автоматизованому режимі та їх відображення в результатах досліджень;
	+ можливість внесення референтних значень лабораторних досліджень в залежності від віку, статі та іншим параметрам;
	+ Система не містить процесні та функціональні протиріччя із відповідати профільним стандартами ІСО щодо сертифікації лабораторних підрозділів.
	+ Попередній перегляд зображень перед заповненням електронної історії хвороби;
	+ Виділення характерних знімків з записаного відео у документ для пацієнта;
	+ Друк документа із вставленими зображеннями, позначками і коментарями;
	+ Наявність редактору зображень, що повинен мати наступні функції роботи із зображенням:
	+ прокручування роликів в прямому, зворотному та по кадровому режимі із зміною швидкості та режимом DSA для ангіографії та ендоскопічному дослідженні;
	+ використання перетворень контрастності кольорів;
	+ вимір відстаней, площини різних типів областей, кутів;
	+ додавання анотацій та коментарів до стану представлення;
	+ синхронізацію серій;
	+ використання механізмів повороту на кути, ROI, профілів ліній,
	+ відображення рівнів зрізів;
	+ автоматичне контрастування.

Підсистема повинна містити редактор, що має можливість роботи стандартні види реконструкцій для зрізів та серій.

*Підсистема Облік медичних послуг має забезпечувати:*

* Формування дерева послуг і прейскуранту;
* Налаштування тарифних планів, керування знижками;
* Облік наданих послуг;
* Керування центрами розрахунків (каси), в тому числі з використанням фіскального реєстратора;
* Забезпечувати автоматизацію роботи з усіма типами контрагентів (страховими компаніями, обслуговуючими підприємствами, постачальниками та ін.).
* Формування звітних документів по: групі закладів, окремому закладу, підрозділам, виконавцям (медичному персоналу), пацієнтам.

*Підсистема Склад ТМЦ повинна забезпечувати:*

* + Встановлення норми використаного матеріалу для кожної послуги;
	+ Контроль за рухом матеріалів від закупівлі до використання;
	+ Підготовку статистичної інформації щодо списаних матеріалів.
	+ Проведення контролю термінів придатності медикаментів.
	+ Можливість групування лікарських засобів за діючою речовиною та кодами АТХ, серіями та партіями.
	+ Автоматизація ведення персоніфікованого обліку витрачання медикаментів на пацієнта. Облік руху та списань медикаментів та витратних матеріалів на складі (відповідне місце зберігання);
	+ Проведення робіт з транспортними документами при переміщенні лікарських засобів між складами.

*Підсистема модуль «стаціонарна допомога» має забезпечувати:*

* + автоматизацію робочого місця лікаря та швидкий і зручний доступу до необхідної інформації про пацієнтів, оперативний обмін інформаційними матеріалами між відділеннями.
	+ Пошук і перегляд медичних документів, що стосуються пацієнта та його історії хвороби, включаючи амбулаторно- поліклінічні прийоми;
	+ Створення медичних документів, швидке внесення інформації в систему;
	+ Ведення медичної карти стаціонарного хворого, що включає листок лікарських призначень, консультативний висновок спеціаліста, виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого та інші форми;
	+ Можливість вводити дані досліджень (КТ, МРТ, УЗД та ін.) і зображення безпосередньо з медичного устаткування, редагувати та включати їх у документи пацієнтів;
	+ Формування листа лікарських призначень, направлення на проведення діагностики, та лабораторних аналізів (в тому числі електронне направлення);
	+ Автоматизоване формування епікризу на основі електронної медичної картки стаціонарного хворого;
	+ Перегляд розкладу роботи лікарів консультативної поліклініки та діагностичних відділень та зайнятості кабінетів із можливостю запису на прийом;
	+ Можливість друку на паперових носіях медичної карти стаціонарного хворого, а також виписок, довідок, епікризів тощо із збереженням їх копій в медичній карті пацієнта.
	+ Ведення облікових журналів;
	+ Налаштування та використання шаблонів документів та довідників медичних фразі виразів для швидкого введення інформації.
	+ Ведення щоденників (щоденники мають містити шаблони медичних записів);
	+ Ведення медичних записів про пацієнта протягом його перебування в стаціонарі. В виписку пацієнта мають автоматично підтягуватись всі надані послуги протягом перебування;
	+ Хронологія пацієнта (Можливість перегляду хронології взаємодій з пацієнтом в стаціонарі; Можливість пошуку взаємодій по тексту);
	+ Можливість створення призначень на лабораторні дослідження (Можливість перегляду\створення діагностичних звітів, у тому ж числі по призначенням; Можливість створення\перегляду спостережень, які беруть участь для діагностичних звітів);
	+ Лабораторні дослідження. Інтеграція з ЛІС (Інтеграції з ЛІС включає в себе наступні функції: 1. Передача скерувань в ЛІС для подальшої обробки; 2. Реєстрація діагностичних звітів в стаціонарі працівником лаборантом, що працює в ЛІС);
	+ Спостереження. Ключові показники пацієнта (1.Можливість створення панелі ключових показників спостережень - Вага\Зріст\ІМТ\Тиск\So2; 2.Можливість заповнення Температурного листа);
	+ Алергії (Можливість створення\перегляду алергій пацієнта);
	+ План лікування. Базові призначення (Можливість створення плану лікування у базовому варіанті - фіксація призначень на послуги та ліки);
	+ Інтеграція з прйимальним відділенням (Можливість передачі даних - епізод, первинний стан, спостереження, які були використані в приймальному відділені для передачі у стаціонарне відділення);
	+ Інтеграція з прйимальним відділенням (Можливість передачі даних - епізод, первинний стан, спостереження, які були використані в приймальному відділені для передачі у стаціонарне відділення);
	+ Операції (1. Можливість створення\перегляду сутностей по хірургічним операціям; 2.Можливість створення монітору операційного відділення);
	+ Процедури (Можливість створення\перегляду сутностей по процедурам – реабілітаційним);
	+ Контроль прийому ліків (1.Можливість встановлення прийому ліків пацієнтів\пацієнту; 2.Можливість перегляду історії медикаментозного лікування);
	+ Фінансовий моніторинг. Розширення пакетів (1.Можливість збереження інформації про пакет та ДСГ группу для історичних даних; 2.Можливість розрахунку для всіх пакетів НСЗУ);
	+ План лікування. Призначення зі складними схемами та контролем виконання (1.Можливість створення призначень для послуг та ліків; 2.Можливість створення ланцюгу планів лікування - Діагностичний\Лікувальний\Реабілітаційний\тощо 3.Можливість створення множини призначень через кошик; 4.Можливість створення призначень зі складними схемами; 5.Друкована форма - 003-4/o - Листок лікарських призначень);
	+ Медичні форми (Можливість друку як повної форми 003/o, так і окремих її компонентів(003-2/о, 003-3/о,003-4/о);
	+ Журнали обліку/запису (Можливість фомування журналів 001/о 001-1/o, 008/О тощо).
	+ Фінансовий моніторінг в Стаціонарі учасник на підтвердження надає гарантійний лист з посиланням на короткий відеозапис функціоналу та/або скріншоти відповідного функціоналу

*Контроль операційної роботи ЗОЗ та лікарів*

Даний блок звітів має давати можливість аналізувати:

* ***Загальні дані про відвідування***
	+ к-сть пацієнтів
	+ динаміка відвідування
	+ кількість унікальних пацієнтів
* ***Загальні дані про роботу лікаря***
	+ К-сть проведених прийомів
	+ К-сть пролікованих пацієнтів
	+ К-сть наданих послуг в розрізі віку, статі та діагнозу
	+ К-сть проведених телемедичних прийомів
	+ К-сть проведених вакцинацій
	+ Створених медичних висновків
	+ Створених планів лікування
	+ Виписки електронних рецептів
	+ Створених та погашених електронних направлень
* ***Дані про фактичну роботу лікаря в ЕСОЗ***
	+ Дані про дублі медичних записів
	+ Дані про перекриття медичних записів
	+ Дані про допущенні помилки в ЕСОЗ
	+ Дані про отримані кошти від НСЗУ в розрізі лікаря/відділення
	+ Дані про потрапляння медичних записів у пакет медичної допомоги
* ***Порівняльна характеристика роботи лікаря та ЗОЗ***
	+ Порівняння лікаря по основних кількісних показниках
		- *В аналітиці*
	+ Деперсоналізована порівняльна характеристика медичних закладів у к-сному та фінансовому показниках
		- *В аналітиці*

*Контроль якісної роботи ЗОЗ та лікарів*

Даний блок звітів має давати можливість аналізувати:

* Якісні показники роботи лікаря вторинної ланки
	+ *В аналітиці*
* Спостереження за динамікою лікування пацієнта
	+ *В аналітиці*
* Контроль виконання 504 наказу МОЗ на рівні ПМД
* Рівня вакцинацій згідно календаря вакцинацій МОЗ на рівні ПМД
* Якість надання допомоги лікарями ПМД

Медичні форми

* ***39 форма*** ("Відомість обліку відвідувань в поліклініці (амбулаторії), диспансері, консультації, вдома")
* ***74 форма*** ("Журнал амбулаторного прийому")
* ***12 форма*** ("Звіт про захворювання, зареєстровані у хворих, які проживають у районі обслуговування лікувально­-профілактичного закладу ")
* ***20 форма*** ("Звіт лікувально-профілактичного закладу")

*Адміністрування та обіг рецептів*

Управління пільговими програмами видачі рецептів, в залежності від обраної пільгової програми система, має надавати:

* + МНН лікарських засобів, які можуть бути виписані лікарем за цією програмою;
	+ Торгові найменування ЛЗ;
	+ Дозування ЛЗ;
	+ Умови надання пільги.

Для програм повинна бути можливість зазначати термін її дії. Для медичного закладу має передбачено встановлення лімітів для обраної програми. Реалізовано формування статистичних звітів за запитом.

Створення рецептів

Для пацієнта, що знаходиться на прийомі лікар повинен мати можливість створити рецепт на лікарські записи. Під час створення рецепту вказується:

* МНН із класифікатора;
* Торгове найменування ЛЗ із класифікатора;
* Дозування ЛЗ із класифікатора;
* Схему прийому із класифікатора;
* Періодичність прийому ЛЗ із класифікатора;
* Умови прийому ЛЗ;
* Пільгову соціальну програму із класифікатора;
* Термін прийому ЛЗ;
* Номер бланку рецепта.

Для створення рецептів застосовуються протоколи, що пов’язані із певними кодами діагнозів та містять основний набір зазначених вище даних по рецепту.

Система перевіряє наявність непереносимості обраного МНН пацієнта. Друк рецепту відбувається за формою Ф-1.

*Співпраця із аптечними закладами*

Система має дозволяти укладати угоди із аптеками згідно програм , за якими відбувається співпраця. В системі є можливість обміну інформацією з аптекою про виписані рецепти та інформацією про реалізацію аптекою за рецептами. Учасник надає лист-рекомендацію від аптечного закладу про успішну співпрацю з МІС, яка пропонується. Система надавати можливість розрахувати суми відшкодування окремо за кожним рецептом та за кожною пільговою програмою та формувати реєстри на відшкодування. Можливість Пацієнту бачити ціни в аптечних пунктах, які знаходяться в ЗОЗ, та замовити ліки через свій пацієнтський кабінет.

*Система Облік рецептів має надавати можливість формувати звіти по рецептам у розрізах:*

* Кількість рецептів, що виписані лікарями юридичної особи;
* Виписано рецептів;
* Відпущено за рецептами у аптеками;
* Процентне відношення виписаних та відпущених рецептів;
* Середня сума компенсації за рецептом;
* Кількість пацієнтів, яким було виписано рецепти;
* Кількість лікарів, які виписували такі рецепти;
* Середня кількість рецептів на 1 лікаря;
* Сума компенсації за виписаними рецептами;
* Сума компенсації за відпущеними рецептами.

В системі має бути реалізовано можливість обирати період та зазначати інші фільтри при формуванні звітів.

*Вимоги до достовірності медичної інформації*

Для забезпечення достовірності медичної інформації, що вноситься медичними працівниками особисто за допомогою системи або переноситься з інших медичних інформаційних систем, кожний такий запис має бути підписаний КЕП медичного працівника.

*Захист інформації від несанкціонованого доступу*

Персональні дані мають оброблятися у Системі із додержанням вимог ст. 8 Закону України «Про захист інформації в інформаційно- телекомунікаційних системах».

Захисту каналів передачі інформації

Для шифрування даних, що передаються каналами зв’язку система використовує засоби криптографічного захисту інформації виробництва ТОВ «Сайфер БІС», а саме бібліотеки криптографічних примітивів «Шифр+», система криптографічного захисту інформації «Шифр-Х.509» та бібліотеки криптографічних функцій з її складу, мають діючі позитивні експертні висновки Держспецзв’язку України. Вищезазначені засоби задовольняють вимогам:

Ø шифрування за ДСТУ ГОСТ 28147:2009 (режим простої заміни, режим гамування та режим вироблення імітовставки);

Ø КЕП за ДСТУ 4145-2002;

Ø гешування за ГОСТ 34.311-95;

Ø протокол розподілу ключових даних Діффі-Гелмана в групі точок еліптичної кривої (направлене шифрування).

Протокол розподілу ключових даних (направлене шифрування) має бути реалізований згідно ДСТУ ISO/IEC 15946-3 (пп. 8.2) та вимог до форматів криптографічних повідомлень, затверджених наказом Адміністрації Держспецзв’язку України № 739 від 18.12.2012 р. Засоби захисту інформації та протоколи взаємодії МІС з ЦБД мають відповідати технічним вимогам до електронної медичної інформаційної системи для її підключення до центральної бази даних електронної системи охорони здоров’я, затвердженим наказом Національної служби здоров’я України від 25.11.2019 № 497.

Вимоги до інформаційної безпеки

Мають бути суворо дотримані вимог чинного законодавства України, зокрема Закону України «Про захист персональних даних», Типового порядку обробки персональних даних, затвердженого наказом Уповноваженого Верховної Ради з прав людини від 08.01.2014 №1/02-14 та ст. 8 Закону України «Про захист інформації в інформаційно-телекомунікаційних системах».

Дані, що обробляються в МІС, мають зберігатись в Центрі обробки даних “ДеНово”, який забезпечує рівень надійності “Tier III” та мати Атестат відповідності КСЗІ, виданий Державною службою спеціального зв’язку та захисту інформації України (ДССЗЗІУ). Задля безпеки передачі інформації в МІС мають використовуватись засоби криптографічного захисту, що мають позитивні експертні висновки надані ДССЗЗІУ.

 Інформація, що обробляється в МІС має захищатися відповідно до діючого законодавства України у сфері інформаційної безпеки та кібербезпеки, міжнародних зобов’язань України, міжнародних стандартів, нормативних актів з урахуванням кращих міжнародних практик.

Дані пацієнтів обробляються лише після надання згоди на обробку персональних даних. За висновком уповноваженого Верховної Ради з прав людини обробка персональних даних у МІС здійснюється з дотриманням вимог законодавства про захист персональних даних.

МІС має можливість до свого багаторазового розгортання у складі комплексних систем захисту інформації інформаційно- комунікаційних систем закладів охорони здоров’я (далі - КСЗІ в ІКС).

***Розділення ролей в системі.***

МІС має дозволяти створювати будь-які ролі користувачів, об’єднуючи різні права доступу до функцій МІС (права на редагування, перегляд певних карток Системи, виконання окремих функцій, друк звітів та форм, тощо) без програмування.

МІС має надавати можливість для кожного користувача, або групи користувачів налаштування індивідуальних ролей.

МІС має дозволяти управляти правами доступу до своїх функцій шляхом присвоєння ролей певним користувачам (один і той самий користувач може мати декілька ролей).

МІС має дозволяти розділяти користувачів за закладами, в яких вони працюють, та відповідно надавати права кожному з користувачів на доступ тільки до даних свого закладу.

У МІС має бути можливість додавати до електронної медичної картки пацієнта результати діагностики, які були отримані діагностичними та лабораторними комплексами та які доступні через мережу Інтернет.

Додавання матеріалів до електронної медичної картки пацієнта відбувається за ініціативою лікаря з зазначенням інтернет-ресурсу, з якого додаються результати, та номерів обстежень, які потрібно додати до картки пацієнта.

Під час додавання лікар має змогу бачити всю наявну інформацію за результатами, які отримані за номером обстеження (пацієнт, види проведених вимірювань, результати вимірювань). Отримана інформація про результати діагностики зберігається у базі даних системи.

Взаємодія з такими системами виконується через програмний інтерфейс API. Є можливість підключення до нових лабораторних та діагностичних систем та виконувати персональні налаштування для кожної такої інтеграції.

*Вимоги до інтеграції з іншими системами*

Система має забезпечувати взаємодію з системами постачання довідкової інформації. Для взаємодії система має мати API, який забезпечить описані нижче функції. Налаштування адрес, через які відбуватиметься взаємодія, мають задаватись в модулі адміністратора системи.

 *З системи до систем постачання довідкової інформації має передаватись наступна інформація (мінімальний перелік):*

• Деперсоналізована інформація щодо наданих медичних послуг та результати надання медичних послуг

• Інформація щодо юридичних осіб, структурні підрозділи, медичних працівників, які надають медичні послуги за допомогою системи

• Інформація щодо події, при якій виконується звернення до системи постачання довідкової інформації При деперсоналізації вилучається вся персональна інформація про пацієнта окрім:

• Стать пацієнта

• Дата народження пацієнта

• Населений пункт та вулиця проживання пацієнта

• Перелік інформації, яка має надаватись системами постачання довідкової інформації:

• Реєстр лікарських засобів

• Перелік пільгових програм для пільгових рецептів

• Перелік лікарських засобів у пільгових програмах

• Класифікатор МКХ-10АМ або ICPC-2

• Територіальні класифікатори (області, населені пункти, назви та типи вулиць)

• Класифікатор медичних послуг

Система повинна мати інтеграцію з посібником, що містить точну інформацію про внутрішні хвороби (Empendium або аналог з негіршими характеритиками), яка є необхідною у повсякденній практиці, відповідає українським стандартам лікування, з рекомендаціями міжнародних наукових товариств, адаптований групою українських експертів. Функціонал інтеграції з Empendium (або аналогом) має дозволяти: при внесенні діагнозу в системі підтягувати посилання на саме цей діагноз на <https://empendium.com/ua/> (або аналогічний за функціоналом сайт), учасник на підтвердження надає гарантійний лист зі скріншотом). Аналогом Empendium вважається інформаційна система – україномовний безкоштовний ресурс , який дозволяє практичному лікарю знаходити необхідні клінічну інформацію для полегшення процесу диференціальної діагностики у складних клінічних ситуаціях (на підтвердження учасник має надати лист Державного експертного центру МОЗ, який підтверджує дану інформацію).

Підтримка актуальності та коректності довідкової інформації виконується за рахунок власників систем постачання такої інформації.

*Взаємодія з електронною системою охорони здоров’я МОЗ*

Система повинна повністю відповідати вимогам адміністратора ЦБД МОЗ, встановленим у Регламенті функціонування компонентів електронної системи обміну медичною інформацією, що необхідні для запуску нової моделі фінансування на первинному рівні надання медичної допомоги, затвердженому наказом ДП “Електронне здоров’я” від 29 березня 2018 року №5-ГД.

До електронної системи МОЗ має передаватись:

* + Інформація по медичному закладу, яка користується системою;
	+ Інформація про підрозділи медичного закладу;
	+ Персональна та професійна інформація про медичних працівників;
	+ Персональна інформація про пацієнтів.

З електронних систем МОЗ до системи має прийматись:

* Інформація по медичному закладу, по якій сформовано запит;
* Інформація про декларацію з лікарями по пацієнту, по якому сформовано запит. Система забезпечує:
* Реєстрація медичних закладів у центральному компоненті системи обміну медичною інформацією, що необхідні для запуску нової моделі фінансування на первинному рівні надання медичної допомоги;
* Зміну даних медичного закладу в центральному компоненті системи обміну медичною інформацією, що необхідні для запуску нової моделі фінансування на первинному рівні надання медичної допомоги;
* Реєстрацію структурних підрозділів медичного закладу в центральному компоненті системи обміну медичною інформацією, що необхідні для запуску нової моделі фінансування на первинному рівні надання медичної допомоги;
* Зміну структурних підрозділів медичного закладу у центральному компоненті системи обміну медичною інформацією, що необхідні для запуску нової моделі фінансування на первинному рівні надання медичної допомоги;
* Реєстрацію співробітників медичного закладу у центральному компоненті системи обміну медичною інформацією, що необхідні для запуску нової моделі фінансування на первинному рівні надання медичної допомоги, із зазначенням доступних ролей, професійної та персональної інформації.

*Система має дозволяти зміну даних співробітників:*

- Реєстрація факту звільнення або прийому співробітників юридичної особи;

- Реєстрація декларацій між лікарями юридичної особи та їх пацієнтами;

- Перевірка статусу декларацій;

- Отримання даних пацієнта, декларації, лікаря;

- Підписання договорів між медичним закладом та НСЗУ в системі обміну медичною інформацією, що необхідні для запуску нової моделі фінансування на первинному рівні надання медичної допомоги.

*Взаємодія з системами постачання з зберігання інформації*

В самій системі має бути реалізовано механізм надання довідкової інформації. Проте, за бажанням замовника система може бути підключена до зовнішніх систем надання такої інформації. При деперсоналізації вилучається персональна інформація про пацієнта.

Можливість зберігання даних отриманих діагностичними та лабораторними комплексами.

Лікар може додавати дані отримані діагностичними та лабораторними комплексами. Під час додавання лікаря має змогу бачити всю наявну інформацію за результатами, які отримані за номером обстеження (пацієнт, види проведених вимірювань, результати вимірювань). Отримана інформація про результати діагностики після додавання зберігається у базі даних системи. Взаємодія з такими системами може здійснюватися через API, за наявності такого.

Структура побудови масиву даних повинна бути розроблена у відповідності до світового стандарту HL7, для гарантування подальшої інтеграції і двосторонньої передачі даних до інших медичних баз даних або реєстрів.

*Технічні вимоги до мережі*

Швидкість каналу для роботи з системою не менше 128 Кбіт/секунду на 1 користувача. Рекомендована швидкість каналу для роботи з системою складає 1 Мбіт/секунду на 1 користувача.

*Телемедичний сервіс*

Система має надавати можливість функціонального розмежування прав користувачів для надання телемедичних консультацій. В системі мають бути передбачені наступні ролі:

• Кадровик. Користувач з можливістю створення нових користувачів, редагування їх персональної та професійної інформації, призначення та зміни прав доступу для інших користувачів, з доступом до статистики роботи інших користувачів

• Лікар. Користувач з можливістю доступу до даних пацієнта, створення, надання та отримання телемедичних консультацій, створення нових карток пацієнтів. Можливість для лікаря проводити телемедичний прийом з Пацієнтом засобами відео, аудіо зв'язку та текстових повідомлень по заявці від пацієнта або на запланований час та дату. Лікар повинен мати можливість подзвонити пацієнту не вказуючи свій номер телефону.

• Диспетчер телемедичних консультацій. Користувач з можливістю доступу до даних пацієнтів, створення та отримання телемедичних консультацій, створення нових карток пацієнтів, створення та отримання телемедичних консультацій, які адресовані іншим лікарям ЗОЗ, можливість призначення та зміни консультантів для отриманих на ЗОЗ заявок на телемедичну консультацію (далі - ЗТМК). Користувачу може бути призначено декілька ролей.

*Проведення телемедичних консультацій між лікарями*

У МІС має бути можливість створювати запити, переглядати та готувати відповіді в заявках на ТМК. Запит на ТМК можуть створюватися тільки користувачами системи, які зареєстровані від імені ЗОЗ (лікарями або фельдшерами ФАПів).

Заявки можуть бути терміновими (крайній термін розгляду заявки - 3 доби) та плановими (крайній термін розгляду заявки встановлюється ініціатором заявки).

При створенні ЗТМК лікар повинен вказати пацієнта, описати його анамнез життя, анамнез хвороби та опис суті питання. В системі вже реалізована можливість прикріплювати файли з попередніх досліджень для зручності користування ними у ході ТМК. Використовують ся файли певного формату (фото, текст, PDF, DICOM).

Заявка може бути відправлена на розгляд кільком лікарям-консультантам.

Заявки можуть бути на персональну консультацію (лікар-пацієнт) або на консиліум (сімейний лікар-вузький(і) спеціаліст(и)-пацієнт). Обробка заявок на персональну консультацію може виконується лікарем, на якого вона була направлена. Якщо заявка була відправлена на розгляд декількох лікарів, обробка здійснюватися першим лікарем, який дав згоду на обробку ТМК. Після взяття в роботу ЗТМК стає неактивною для інших лікарів, яким пропонувалося взяти в обробку цю заявку.

Підготовка відповіді на ЗТМК реалізована в системі шляхом проведення прийому пацієнта і заповнення його медичних даних аналогічно до звичайного прийому, що не створює додаткового інформаційного навантаження на лікаря. Достатньо провести стандартний прийом пацієнта, вказавши при цьому, що лікар провів прийом телемедично у відповідній графі. Відповідне заключення про проведення ТМК автоматично формується в рамках системі, лікар має можливість його роздрукувати і направити заявнику.

Консиліум лікарів, які розглядатимуть ТМК не обмежений системою, оскільки доступ до ТМК можна відправити всім залученим лікарям. Результат обстеження кожен лікар може зафіксувати в системі шляхом проведення прийому в рамках телемедицини, спосіб проведення якого вказано вище.

Система має оповіщати лікарів про запис пацієнта на телемедичну консультацію.

Лікар має мати можливість самостійно ініціювати телемедичну консультацію з пацієнтом.

*Контроль за якістю роботи користувачів системи*

Система має сприяти користувачам якісно виконувати свої зобов'язання. Для цього в рамках МІС мають бути передбачені механізми залучення до ТМК будь якого обраного лікаря, який має час та надав свою згоду на прийом ТМК від інших користувачів. В розділі «графіки» має бути можливість комбінувати графік прийому лікаря як для звичайних пацієнтів, які можуть записатися онлайн або в реєстратурі, так і окремо виділити час на прийом запитів з ТМК. У вкладці «календар» є можливість переглянути вільний час для створення запиту на ТМК лікаря, який Вам необхідний.

 МІС повинна мати функціонал перегляду статистичної інформації щодо накопичення об'єктивних показників.

*Відеозв’язок*

В системі має бути реалізована можливість організації відеозв'язку між лікарем та пацієнтом. Відеозв’язок забезпечується власним технічним рішенням та не потребує додаткових інсталяцій програм, драйверів на комп’ютері користувача. Система забезпечує якість відеозв'язку з роздільною здатністю 720р.

*Пошук лікарів-консультантів*

В системі має бути реалізована можливість виконувати пошук лікарів, які можуть виконати обробку ЗТМК за наступними критеріями:

• По ЗОЗ, в якому працює лікар

• За спеціальністю

• На прізвищем лікаря

Має бути реалізована фільтрація по спеціальності при пошуку.

Пошук виконується серед лікарів, які працюють у системі в певному районі та (або) ЦРЛ, які надають послуги телемедичних консультацій.

За результатами пошуку користувач має можливість бачити перелік лікарів, які відповідають заданим критеріям пошуку.

*Статистика в системі за телемедичними консультаціями*

Статистичний розділ, який дозволяє лікарям здійснювати контроль за якістю наданих послуг, обліком коштів, стеження за візитами пацієнтами. Ця можливість має бути доступна адміністратору систему у його інтерфейсі.

В рамках МІС має бути можливість автоматично сформувати статистичні дані за наступними показниками:

• кількість проведених ТМК певним лікарем;

• встановлені причини, діагнози та дії в рамках ІСРС2 (у випадку звернення від ФАПу до лікаря первинки);

• кількість часу, витрачена на ТМК та інше.

*Можливість додавання матеріалів до ЗТМК*

У системімає бути реалізована можливість долучати додаткові матеріали до ЗТМК, які дозволять лікарю сформувати повне уявлення про перебіг захворювання. У якості доданих матеріалів можуть бути використані:

• Фотографії (малюнки)

• DICOM

• Текстові формати (doc, rtf, txt)

• PDF

• відеофайли

У системі має бути можливість переглядати матеріали, додані до ТМК. Для перегляду файлів з зображеннями передбачений переглядач в системі, який забезпечить перегляд вибраного зображення у двох варіантах: при наведенні вказівника миші на вкладений файл або відкриття окремому вікні.

Перелік форматів зображень, які підтримуються переглядачем має дозволяти відтворити всі графічні редактори.

Переглядач для файлів у форматі DICOM має бути встановлений у програмному забезпеченні партнера, з яким здійснена інтеграція медичного обладнання.

Для всіх інших форматів доданих файлів відкриття для перегляду здійснюється встановленим на робочому місці користувача програмним забезпеченням (визначається операційною системою).

У якості доданих до ЗТМК матеріалів можуть бути посилання на веб-ресурси. Під час додавання такого посилання користувач може вказувати інформацію, необхідну для авторизації на веб-ресурсі або отримання доступу до певного матеріалу на веб ресурсі (логіни, паролі, коди обстежень та інше).

У якості доданих до ЗТМК матеріалів є можливість переглянути електронну медичну картку пацієнта (ЕМК), якщо лікар, що створює ЗТМК бажає надати таку інформацію лікарю-консультанту.

Збереження результатів телемедичних консультацій у електронній картці пацієнта

У системі має бути можливість отримувати додаткову інформацію із електронної медичної картки пацієнта, по якому створена ЗТМК. Додаткова інформація має бути доступна тільки лікарю-ініціатору ЗТМК та консультантам, які приймають участь у роботі з ЗТМК. Результати роботи за ЗТМК записуються у картку пацієнта у вигляді медичного запису.

Результати надання телемедичних консультацій зберігаються в електронній медичній картці пацієнта, якому ця консультація надавалась.

*Забезпечення домашнього телемедичного консультування*

Сервіс має забезпечувати лікаря і пацієнтів серверним рішенням щодо огляду ТМК, а Заклад Охорони Здоров`я має забезпечити спеціалізоване обладнання, яке інтегроване з МІС для проведення домашнього телемедичного консультування відповідно до положень наказу МОЗ України № 681 від 19.10.2015

Сервіс має надавати такі функціональні можливості для лікаря:

• Доступ до електронної медичної картки пацієнта

• Запис пацієнта на домашнє телемедичне консультування відповідно до свого графіку роботи

• Можливість проведення дистанційного прийому пацієнта з використанням засобів телефону чи відеозв’язку

• Можливість реєстрації медичних записів у ЕМК пацієнта з підтвердженням КЕП своїх дій

• Можливість використання шаблонів для збору та реєстрації інформації, що отримана від пацієнта під час телемедичного консультування

• Можливість реєстрації лікарських призначень пацієнту (рецепти, направлення, інше) з підтвердженням КЕП своїх дій

• Доступ до даних дистанційної діагностики для кожного попередньо погодженого лікаря чи вузького спеціаліста

Сервіс має надавати такі функціональні можливості для пацієнта:

• Доступ до власної електронної медичної картки в рамках особистого кабінету на сайті

• Онлайн запис на домашнє телемедичне консультування до свого сімейного лікаря відповідно до графіку роботи лікаря

• Можливість проведення дистанційного прийому з лікарем з використанням телефону або засобів відеозв’язку

• Можливість доступу до медичних призначень від лікаря та реєстрації відміток про їх виконання

*Взаємодія з Мобільним додатком для пацієнта*

Сервіс повинен мати можливість його використання за допомогою безкоштовної мобільної версії пацієнта (для смартфонів або планшетів).

Мобільний доступ має забезпечувати для пацієнта такі функції:

• Доступ до власної електронної медичної картки

• Можливість проведення дистанційного прийому з лікарем з використанням засобів відеозв’язку

• Можливість доступу до електронних рецептів.

• Можливість доступу до електронних направлень до інших спеціалістів або направлень на лабораторно-діагностичні процедури.

• Можливість вказувати виконання призначень від лікаря

• Забезпечує отримання та передачу інформації з мобільного пристрою пацієнта до системи.

*Вимоги до модулю взаємодії з порталом пацієнтів та мобільним додатком пацієнта*

Система має надати можливість забезпечити взаємодію з веб-порталом пацієнтів та з мобільним додатком пацієнта. Для взаємодії система має API, який забезпечить описані нижче функції, або мати портал як одну із складових.

В рамках взаємодії з бази даних системи до систем пацієнтів має можливість передаватись наступна інформація по пацієнту:

· Персональна інформація пацієнта

· Інформація щодо наданих медичних послуг пацієнту

· Результати наданих медичних послуг пацієнту.

Інформація надається тим користувачам порталу пацієнта або мобільного додатку, особистість яких була підтверджена за КЕП пацієнта або медичним працівником.

В рамках взаємодії з базою даних системи до порталу пацієнтів має передаватись наступна загальна інформація:

• Перелік медичних закладів, які користуються системою

• Медичних працівників закладів без персональних даних, розклад їх роботи та доступності для відвідувань

• Інформація про нові створені облікові записи співробітників медичних закладів

• Інформація про нові створені облікові записи пацієнтів

• Інформація про перелік послуг та їх вартість, що надаються медичними закладами та лікарями що працюють у них З порталу пацієнта до системи має передаватись наступна інформація:

• Інформація про запис на прийом до медичних працівників

• Інформація про облікові записи пацієнтів, які виконали запис на прийом до медичних працівників, що працюють у системі Пацієнт повинен мати можливість записатися до сімейного лікаря. Програма повинна надавати пацієнту можливість запису до сімейного лікаря за алгоритмом:

• З лікарем, з яким підписана декларація

• При відсутності декларації – з лікарем, вказаного у заяві на обслуговування пацієнта (за наявності)

• При відсутності декларації та заяви – за адресою обслуговування лікаря

• У разі відсутності лікаря та встановленої у програмі заміни - до лікаря, який заміняє того лікаря, що відповідає алгоритму пошуку.

Пацієнт повинен мати можливість користуватися сервісами системи за допомогою безкоштовного мобільного додатку пацієнта (для смартфонів або планшетів).

 Мобільний застосунок має забезпечувати для пацієнта такі функції:

· Доступ до власної електронної медичної картки.

· Можливість проведення дистанційного прийому з лікарем з використанням засобів відеозв’язку.

· Можливість доступу до електронних рецептів.

· Можливість доступу до електронних направлень до інших спеціалістів або направлень на лабораторно-діагностичні процедури.

· Можливість вказувати виконання призначень від лікаря.

· Забезпечує отримання та передачу інформації з мобільного пристрою пацієнта до системи.

· Дані щодо імунізації та вакцинальна карта.

· Оплата послуг лікаря, медзакладу пацієнтом з додатку та веб-кабінету.

· Система оцінювання та рейтингу.

· Додавання пов’язаних осіб та дітей.

· Оформлення та використання страховки.

· Відображення імунізацій.

· Запис на прийом до лікаря.

· Замовлення медикаментів на підставі виписаного рецепту.

*Модуль лікаря первинної медичної допомоги має надавати змогу лікарям виконувати в системі наступні функції:*

• Перегляд записаних на прийом пацієнтів

• Редагування будь-якої інформації про пацієнта

• Верифікація персональних даних пацієнта

• Верифікація телефону пацієнта через СМС

• Перегляд медичної історії пацієнта

• Реєстрацію об’єктивних показників стану пацієнта

• Реєстрацію встановлення діагнозів за їх видами

• Реєстрацію направлень на консультацію, в діагностичні кабінети, в лабораторії

 Використання протоколів лікування, що пов’язані із кодами діагнозів, які складаються із заздалегідь збереженого переліку послуг та рецептів та дозволяють швидко створювати призначення лікарем (за рахунок попереднього заповнення призначень):

• Реєстрацію рецептів з вибором лікарських засобів (МНН, торгове найменування, дозування, схема та умови прийому)

• Друк медичних документів, встановлених відповідним законодавством

• Проводити облік вакцинації пацієнта, з відображенням даних про вакцинацію, та результат вакцинації.

• Проводити облік флюорографічних обстежень пацієнта, з відображенням даних про результати таких обстежень та планувати дату наступного обстеження

• Завантаження та зберігання звітів від діагностичних та лабораторних систем

• Формування звітності та журналів:

• Журнал вакцинацій

• Звіт по встановленим діагнозам за пацієнтами

• Журнал виданих листків непрацездатності

• Журнал диспансерного обліку.

• Видача листків непрацездатності

• Перегляд та реакція на залишені відгуки про якість обслуговування

• Звіт про медичну інформацію внесену із помилками

• Оновлення даних про пацієнта в ЕСОЗ

• Керування методами аутентифікації пацієнта

• Швидке формування повного обсягу направлень необхідних пацієнту.

• Перегляд всіх задекларованих пацієнтів з можливістю фільтрації списку по різним критеріям: за вакцинаціями, направленнями, діагнозами, віковою категорією, датою народження, статтю тощо.

Після реєстрації направлень лікар мусить мати можливість записати пацієнта на прийом до іншого лікаря на конкретну дату та час згідно з розкладом роботи та доступністю обраного лікаря. Для вибору мають бути доступні лікарі всіх юридичних осіб, зареєстрованих в системі.

МІС має мати мобільну веб-версію для ЗОЗ.

При роботі з внесенням даних до медичної картки, скарги та об’єктивні дані вносяться з довідників системи. Кількість полів в які треба вносити дані з клавіатури не повинна перевищувати 20% від загальної кількості полів. В поля з вибором із довідників системи, лікар мусить мати можливість власноруч додавати значення, після чого ці значення зберігаються у довіднику лікаря, який їх додав.

При виборі лікарського засобу в рецепті перелік лікарських засобів має отримуватись за допомогою Модуля взаємодії з системами постачання довідкової інформації. В якості події в цей модуль має надаватись подія “вибір лікарського засобу” та зазначення параметрів для підбору довідникових значень.

*Модуль взаємодії с системами постачання довідкової інформації має надавати таку інформацію щодо лікарських засобів:*

• Міжнародна непатентована назва

• Торгове найменування

• Дозування

Під час призначення лікарських засобів контролюється наявність у пацієнта несумісності з обраним лікарським засобом та попереджати лікаря про таке.

Під час призначення лікарських засобів система надає змогу обирати умови відпуску рецепту для пацієнта – безкоштовно, з частковою оплатою або за повну вартість. При зазначені пільгових рецептів лікар має зазначати пільгову програму, за якою надається цей рецепт. При формуванні друкованих форм рецептів за лікарськими засобами, які призначено за пільговою програмою, має сформуватись окрема форма на кожний лікарський засіб. Перелік доступних пільгових програм та лікарських засобів, які можуть бути призначені за цією програмою, має надаватись Модулем взаємодії с системами постачання довідкової інформації.

При друку результатів роботи лікар має мати змогу обрати, які друковані форми мають бути роздруковані. Формування друкованих форм має відбуватись в форматі PDF. Друкована форма документів має відповідати нормативним актам.

При реєстрації подій, що формують електронну медичну історію пацієнта, записи в базу даних повинні бути підписані ЕЦП лікаря, який сформував ці записи.

При завантаженні звітів із лабораторних та діагностичних систем лікар має обрати лабораторну або діагностичну систему, з якою буде виконуватись завантаження, та вказати унікальний ідентифікатор обстеження. Система завантажує результати вказаного обстеження та надає лікарю можливість переглянути їх.

*Модуль медичної сестри амбулаторного відділення первинної медичної допомоги повинен мати наступні функціональні можливості:*

• Автоматичне формування списку пацієнтів, що направлені в маніпуляційний кабінет на робочому місці медичної сестри

• Структурування даних по пацієнтам за допомогою системи фільтрів на робочому місці медичної сестри

• Фіксація виконання лікарських призначень медичною сестрою

• Сповіщення лікаря про статус виконання призначень

• Формування статистичний звіт про виконані процедури

• Формування журналу обліку процедур за формою №029/о

• Проведення прийому пацієнта Медичною сестрою

• Внесення вакцинацій Медичною сестрою.

*Сервіс для лікаря вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги*

Для забезпечення виконання обов'язків лікаря вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги, в системі має бути наявний відповідний модуль лікаря. Авторизація користувача виконується на порталі , це забезпечує надійність захищеної автентифікації. Під час проходження процедури авторизації та наявності серед знайдених акаунтів користувачів активного з групою доступу “Лікар”, користувач отримує доступ до системи з правами, які налаштовані для цієї групи доступу.

*Модуль лікаря вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги повинен надавати змогу лікарям виконувати в системі наступні функції:*

• Перегляд записаних на прийом пацієнтів

• Редагування будь-якої інформації про ідентифікованих на неідентифікованих пацієнтів

• Верифікація персональних даних пацієнта

• Верифікація телефону пацієнта через СМС

• Перегляд медичної історії пацієнта

• Створення епізодів лікування пацієнтів із зазначенням основного діагнозу, а також ускладнень та супутніх діагнозів, що відносяться до епізоду лікування

• Реєстрацію взаємодій лікаря та пацієнта у прив’язці до епізодів лікування

• Пошук або створення в системі направлень на консультацію, в діагностичні кабінети, в лабораторії, які були створені лікарями первинної медичної ланки

• Реєстрацію наданих за направленнями від лікарів первинної ланки послуг, із зазначенням джерела оплати та вартості наданих послуги (в тому числі, надані безкоштовно)

• Реєстрацію лікарем направлень на діагностику або консультацій у інших спеціалістів із зазначень необхідних послуг

• Реєстрацію лікарем направлень на госпіталізацію до стаціонару лікарні

• Реєстрацію лікарем направлень на трансфер пацієнта до іншого лікувального закладу

• Вибір послуги із прайсів закладу, якщо послуга надається не за направленням (платні прийоми)

• Реєстрацію та управління лікарем планами лікування, з відображенням результатів лікування

• Використання протоколів лікування, що пов’язані із кодами діагнозів, які складаються із заздалегідь збереженого переліку послуг та рецептів та дозволяють швидко створювати призначення лікарем (за рахунок попереднього заповнення призначень).

• Реєстрацію рецептів з вибором лікарських засобів (МНН, торгове найменування, дозування, схема та умови прийому)

• Включення або виключення пацієнта до груп диспансерного обліку

• Друк медичних документів, встановлених відповідним законодавством

• Проводити облік діагностичних та лабораторних обстежень пацієнта, з відображенням даних про результати таких обстежень та планувати дату наступного обстеження

• Проводити облік хірургічних та реабілітаційних процедур, з відображенням даних про результати таких процедур

• Завантаження та зберігання звітів від діагностичних та лабораторних систем

Формування звітності та журналів:

· Звіт по встановленим діагнозам за пацієнтами

· Журнал виданих листків непрацездатності

· Журнал диспансерного обліку

Після реєстрації направлень лікар мусить мати можливість записати пацієнта на прийом до іншого лікаря на конкретну дату та час згідно з розкладом роботи та доступністю обраного лікаря. Для вибору мають бути доступні лікарі всіх юридичних осіб, зареєстрованих в системі.

При роботі з внесенням даних до медичної картки, скарги та об’єктивні дані повинні вноситися з довідників системи. Кількість полів в які треба вносити дані з клавіатури не повинна перевищувати 20% від загальної кількості полів. В поля з вибором із довідник ів системи, лікар мусить мати можливість власноруч додавати значення, після чого ці значення зберігаються у довіднику лікаря, який їх додав.

- Видача листків непрацездатності

- Перегляд та реакція на залишені відгуки про якість обслуговування

- Звіт про медичну інформацію внесену із помилками

- Оновлення даних про пацієнта в ЕСОЗ

- Керування методами аутентифікації пацієнта

- Швидке формування повного обсягу направлень необхідних пацієнту

При виборі лікарського засобу в рецепті перелік лікарських засобів має отримуватись за допомогою Модуля взаємодії з системами постачання довідкової інформації. В якості події в цей модуль має надаватись подія “вибір лікарського засобу” та зазначення параметрів для підбору довідникових значень.

*Модуль взаємодії с системами постачання довідкової інформації має надавати таку інформацію щодо лікарських засобів:*

· Міжнародна непатентована назва

· Торгове найменування

· Дозування

Під час призначення лікарських засобів системою має контролюватись наявність у пацієнта несумісності з обраним лікарським засобом та попереджати лікаря про таке.

Під час призначення лікарських засобів система має надавати змогу обирати умови відпуску рецепту для пацієнта – безкоштовно, з частковою оплатою або за повну вартість. При зазначені пільгових рецептів лікар має зазначати пільгову програму, за якою надається цей рецепт. При формуванні друкованих форм рецептів за лікарськими засобами, які призначено за пільговою програмою, має сформуватись окрема форма на кожний лікарський засіб. Перелік доступних пільгових програм та лікарських засобів, які можуть бути призначені за цією програмою, має надаватись Модулем взаємодії с системами постачання довідкової інформації.

При друку результатів роботи лікар має мати змогу обрати, які друковані форми мають бути роздруковані. Формування друкованих форм має відбуватись в форматі PDF. Друкована форма документів має відповідати нормативним актам.

При реєстрації подій, що формують електронну медичну історію пацієнта, записи в базу даних повинні бути підписані ЕЦП лікаря, який сформував ці записи.

*Для забезпечення робочих процесів рентгенологічного кабінету в системі має бути модуль, який забезпечує наступні функціональні можливості:*

* + Структурування даних по пацієнтам за допомогою системи фільтрів на робочому місці лаборанта рентген кабінету та лікаря- рентгенолога;
	+ Можливість створення направлень для фіксації самозвернень пацієнтів;
	+ Можливість пошуку пацієнта за номером направлення;
	+ Перегляд історії хвороби пацієнта (лише для лікаря);
	+ Фіксація первинної інформації щодо дослідження (номер дослідження, вид дослідження, мета та ін.);
	+ Додавання знімків або web-посилань на зображення до описання дослідження;
	+ Створення лікарського заключення;
	+ Сповіщення лікаря-рентгенолога, а також лікаря, що створив направлення про статус виконання направлення.

*Для забезпечення робочих процесів внутрішньої лабораторії медичного закладу в системі має бути реалізований модуль, який забезпечує наступні функціональні можливості:*

* Структурування даних по пацієнтам за допомогою системи фільтрів на робочому місці лікаря-лаборанта;
* Можливість створення направлень для фіксації самозвернень пацієнтів;
* Можливість пошуку пацієнтів за номером направлення;
* Фіксація первинної інформації щодо дослідження (номер дослідження, виконавець, дата взяття в обробку ті ін.);
* Створення результатів дослідження за допомогою шаблонів;
* Сповіщення лікаря, що створив направлення про статус виконання направлення;
* Формування статистичного звіту про виконані лабораторні дослідження з можливістю експорту даних.

*Приймальне відділення*

Для забезпечення виконання робочих процесів реєстратора в приймальному відділенні система містить модуль приймального відділення із наступним функціоналом:

* + - Реєстрація всіх звернень пацієнтів в приймальному відділенні.
		- Поетапне внесення даних по зверненню. Можливість відкласти внесення даних по поточному зверненню для внесення наступного звернення.
		- Реєстрація даних про амбулаторний прийом в разі відмови від госпіталізації.
		- Реєстрація пацієнтів, що госпіталізуються в стаціонарні відділення (планово та ургентно).
		- Реєстрація даних про травми.
		- Реєстрація даних про виявлені інфекційні захворювання.
		- Формування та друк Медичної карти стаціонарного хворого (форма №003/О).
		- Формування та друк Карти пацієнта, який вибув із стаціонару (форма №066/О).
		- Формування та друк довідки про звернення пацієнта в лікувальний заклад. Реєстрація факту видачі довідки.

Система має забезпечити формування та друк облікових форм:

Ø Журнал обліку прийому хворих у стаціонар та відмов у госпіталізації (форма 001/О),

Ø Журнал реєстрації амбулаторних пацієнтів (форма 074/О),

Ø Журнал обліку інфекційних захворювань (форма 060/О),

Ø Журнал реєстрації нещасних випадків невиробничого характеру,

Ø Журнал обліку осіб, які звернулись до медичної установи з тілесними ушкодженнями внаслідок ДТП.

Перегляд списків звернень з можливістю пошуку та фільтрації за параметрами звернення.

Підтримка декількох приймальних відділень стаціонару з розмежуванням доступу до приймальних відділень і підрозділам. Для кожного приймального відділення можливість формувати свої журнали та облікові форми прийому хворих.

*Керування ліжковим фондом*

Для забезпечення можливості керування матеріально-технічною базою лікувального закладу в системі має бути модуль з наступними функціональними можливостями:

● Можливість формування структури ліжкового фонду стаціонарних відділень з визначенням наступних параметрів - номер ліжка, профіль ліжка, номер палати, стаціонарне відділення.

● Реєстрація робочого статусу відділень, палат, ліжок.

● Контроль зайнятості кожного ліжка стаціонару.

● Переміщення та вибуття пацієнтів.

Забезпечення функцій лікаря стаціонарного відділення

*Для забезпечення робочих процесів лікарського персоналу в системі має бути модуль (Кабінет лікаря) з такими можливостями:*

* Можливість призначення лікуючого лікаря.
* Перегляд відомостей з електронної медичної картки пацієнта.
* Доступ до електронних медичних карток пацієнтів.
* Реєстрація основного і супутнього діагнозів за МКХ-10АМ.
* Формування і друк Виписки із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого (форма №027/О) і Карти пацієнта, який вибув із стаціонару (форма №066/О).
* Реєстрація лікарських призначень Лікарських засобів.
* Формування Виписного епікризу
* Можливість внесення інформації по листкам непрацездатності.

*Вимоги до модулю медичної сестри вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги стаціонарного відділення*

Для забезпечення робочих процесів середнього медичного персоналу стаціонарних відділень в системі має бути відповідний модуль (Пост медсестри). Користувач з відповідними правами доступу повинен мати можливість перегляду списків пацієнтів, що були госпіталізовані в відповідне відділення, за яким закріплений користувач системи.

Модуль має забезпечувати наступні функціональні можливості:

* + - Розміщення пацієнтів, що госпіталізовані у відділення із зазначенням палати, ліжка, з підтримкою денного стаціонару.
		- Переведення пацієнтів в інші відділення.
		- Реєстрація вибуття пацієнта.
		- Ведення температурного листка. Формування та друк форми №004/О.
		- Формування та друк листка лікарських призначень (форма № 003-4).
		- Формування Журналу обліку процедур (форма № 029/О).

*Модуль Кол-центр повинен мати наступний мінімальний функціонал:*

• доступ до календаря запису на прийом пацієнтів та до їх профайлів;

• виведення інформації щодо самостійних записів пацієнтів через веб-кабінет для їх обробки;

• виведення інформації щодо позапланової відсутності лікарів та переліку прийомів, які у зв'язку із цим необхідно обробити (перенести або відмінити);

• ведення статистики по всіх дзвінках, формування звітів на її підставі.

*Модуль SMS-розсилки, призначений для автоматичної або ручної відправки SMS-повідомлень пацієнтам, має дозволяти:*

• відправляти повідомлення через ретранслюючі сервіси операторів мобільного зв'язку;

• за наданням згоди пацієнта автоматично відправляти SMS сповіщення про призначені прийоми або зміни, пов'язані з ними;

• надсилати нагадування про прийом (в ручному та автоматичному режимі);

• отримувати статистичні звіти про відправлені повідомлення;

• двохфакторна авторизація логін-пароль + смс підтвердження входу на портал пацієнта.

|  |
| --- |
|  *Модуль «Інтеграція з касовим апаратом» має включати, але не обмежується наступними можливостями:** Інтеграція МІС з касовим апаратом.
* Автоматична передача інформації касових операцій в податкову.
* Можливість працювати як з готівковими так і безготівковими операціями.
* Здійснення операцій по касі (продаж, надходження, повернення, інвентаризація тощо).
* Інтегрований калькулятор купюр.
* Управління цінами товарів/послуг.
* Управління акціями та знижками.
* Можливість групувати послуги та медикаменти .
* Управління залишками товарів/послуг.
* Інформація про рух коштів.
* Функціонал для касира.
* Реєстр наданих послуг лікарями, о підлягають оплаті.
* Можливість передплатити послугу.
* Візуалізація даних щодо статистики продажів у вигляді графіків.
* Друк накладних та чеків.

Модуль має містити функціонал для бухгалтерського обліку та звітності:* + - * Журнал всіх касових операцій.
			* Звіт за залишками лікарських засобів та витратних матеріалів.
			* Звіт з залишками за сумою.
			* Звіт по взаєморозрахункам.
			* Звіт по руху послуг.
			* Звіт по оборотам.
			* Підрахунок націнки.
			* Статистика продажів.
			* Статистика продажу послуг в розрізі лікарів.
			* Звіт по нарахуванню ЗП.
			* Звіт по заборгованості пацієнтів.
 |