

Vysvětlení zadávací dokumentace č. 2

dle § 98 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“)

Veřejná zakázka	
Název:	Interoperabilita e-Health
Evidenční číslo ve Věstníku VZ:	Z2025-043536
Identifikátor zakázky (systémové číslo):	P25V00000628
Datum zahájení zadávacího řízení:	1. 8. 2025
Zadavatel	
Název:	Projektová kancelář Kraje Vysočina, příspěvková organizace
IČO:	71294376
Adresa sídla:	Ke Skalce 5907/47 58601 Jihlava
Osoba oprávněná jednat za zadavatele:	Ing. Erika Štefllová MBA, ředitelka Ing. Robert Páleník, specialista na veřejné zakázky
Profil zadavatele:	https://ezak.kr-vysocina.cz/profile_display_2897.html
Kontaktní osoba zadavatele:	Robert Páleník e-mail: palenik@pkkv.cz tel: +420732679907

Projektová kancelář Kraje Vysočina, příspěvková organizace jako zadavatel shora uvedené veřejné zakázky obdržela dne 20. 8. 2025 žádosti dodavatelů o vysvětlení zadávací dokumentace a v souladu se zákonem a čl. 13 Zadávací dokumentace uvádí níže jejich přesné znění a v návaznosti na ni vysvětlení zadávací dokumentace:

Dotaz / odpověď č. 1:

V Zadávací dokumentaci, Příloze č. 1 – Technické podmínky, je v bodě 1 uvedeno:

„Předmětem dodávky je implementace standardů v plném rozsahu povinných i volitelných položek daného standardu. V případě nedostupnosti dat ze zdrojového systému bude využita metodika HL7 NullFlavor“

Očekává Zadavatel, že finální propouštěcí zpráva, která bude sdílená, bude uložena v databázi klinického informačního systému?

Odpověď: Ano, ale pro účely sdílení PZ mimo organizaci bude hlavním zdrojem aktuálně implementovaný Archiv ZD.

Dotaz / odpověď č. 2:

V Zadávací dokumentaci, Příloze č. 1 – Technické podmínky, je uvedena tabulka:

Přehled systémů, jejichž integrace je předmětem dodávky:

IS	NemJI	NemHB	NemPE	NemTR	NemNM	Komunikační formát	Datové rozhraní
NIS	FONS FE (STAPRO s.r.o.)	FONS FE Stapro s.r.o.	FONS FE Stapro s.r.o.	FONS FE Stapro s.r.o.	FONS FE Stapro s.r.o.	Dasta 3, Dasta 4, HL7 CDA	Dokumentace FONS FE Rozcestník centrálního FEApi
LIS	Envis (DS Soft Olomouc, spol. s r.o.)	Amadeus Orpheus Steiner	OpenLims Stapro s.r.o.	Amadeus Orpheus Steiner	OpenLims Stapro s.r.o.	Dasta 3	Výměna dat prostřednictvím filesystému

a) V rámci zadávací dokumentace není explicitně specifikované, jak bude NIS a LIS poskytovatelů zdravotních služeb napojený na nově dodávané řešení. Jsou uvedena pouze současná komunikační rozhraní vlastních IS, jež nesouvisí se standardizovaným sdílením zdravotnické dokumentace v elektronické podobě. Žádáme o doplnění této specifikace.

Odpověď: Předpokládáme, že dodané řešení bude využívat data těchto systémů pro strojové zpracování včetně vytváření nových EHR, jejich sdílení, příjem a zobrazení, typicky v interoperabilních formátech a poskytování předepsanými API, proto jsou uvedena současná komunikační rozhraní, které systému využívají. Zadavatel nepředpokládá, že existující primární IS jako je NIS, LIS, PACS atd. bude sloužit pro vytváření a sdílení standardizované dokumentace standardizovanými API. Návrh napojení NIS a LIS poskytovatelů na nově dodávané řešení se očekává od dodavatele (podrobná specifikace je očekávána jako součást úvodní analýzy).

b) Žádáme Zadavatele o vysvětlení, proč se pro výměnu prioritních kategorií EHR dokumentů vytvářených ve zdrojových systémech (NIS, LIS) nevyžaduje využití standardních formátů HL7 FHIR.

Odpověď: Naopak, v rámci této zakázky na integrační platformu je toto požadováno. Zadavatel není aktuálně schopen zajistit na straně provozních systémů standardizované výstupy proto poptává nástroj na jejich vytváření a sdílení.

Dotaz / odpověď č. 3:

V Zadávací dokumentaci, Příloze č. 1 – Technické podmínky, je uvedeno:

„Pro realizaci požadavků zadavatele je možné využít stávající rozhraní a podporované formáty informačních systémů provozovaných organizací (nemocnic). Součinnost třetí osoby zajistí na své náklady zadavatel – nemocnice na základě úvodní analýzy.“

Očekává Zadavatel změny v primárních systémech, kde prioritní kategorie EHR vznikají a dokumenty se vytváří? Například číselníky, uživatelské rozhraní, formuláře, tiskové sestavy, doplnění strukturovaných dat v rámci NIS a LIS zadavatele. Jsou tyto změny součástí tohoto VŘ?

Odpověď: Zadavatel předpokládá, že budou nutné i určité i změny (např. i ve vyjmenovaných kategoriích) v primárních systémech, které by měly sloužit jako zdroj dat pro tvorbu standardizovaných dokumentů, ale tyto změny nejsou součástí tohoto výběrového řízení. Návrh nezbytných změn v primárních systémech je očekáván jako výstup úvodní analýzy, která je součástí dodávky.

Dotaz / odpověď č. 4:

Dokument s názvem “Zadávací dokumentace” v bodu č. 3 Účel, předmět a místo plnění veřejné zakázky uvádí, že „Místem plnění veřejné zakázky je sídlo pověřujících zadavatelů, prostory Technologického centra Kraje Vysočina a Datového centra Nemocnice Jihlava“.

Dotaz: Pokud by součástí dodávaného řešení bylo i použití existujících produktů, např. komerčních databázových a/nebo aplikačních serverů, je možné dodat licence takových produktů pouze jednomu z pověřujících zadavatelů nebo pouze jejich zřizovateli s tím, že takové řešení bude provozováno v Technologickém centru Kraje Vysočina a využíváno i dalšími pověřujícími zadavateli v tzv. multitenantním režimu?

Odpověď: Dodávka po obchodní a licenční stránce musí proběhnout vůči všem pověřujícím zadavatelům, zřizovatel Kraj vysočina mezi pověřujícími zadavateli není. Pro technické řešení je v případě funkcí, které nejsou nezbytné pro vnitřní provoz jednotlivých nemocnic možno pro provoz využít kapacit Technologického centra kraje a zde provozovat dané komponenty ve sdíleném, resp. multitenantním režimu.

Dotaz / odpověď č. 5:

Požadavek č. 1 Přílohy č. 1 zadávací dokumentace: Technické podmínky uvádí, že dodávka řešení umožní „vytváření, ... a zobrazení zdravotnické dokumentace v podobě standardizovaných elektronických zdravotních záznamů“.

Dotaz: Rozumí tazatel požadavku správně tak, že data nutná k sestavení standardizovaných elektronických zdravotních záznamů budou uživatelé zadávat v primárních systémech pověřujících zadavatelů, dodávané řešení tato data obdrží od primárních systémů pověřujících zadavatelů prostřednictvím rozhraní upřesněného během analytické fáze projektu a následně použije tato data k vytvoření standardizovaného elektronického zdravotního záznamu bez dalšího uživatelského vstupu a předmětem dodávky tedy není uživatelské rozhraní pro vytváření standardizovaných elektronických zdravotních záznamů klinickými pracovníky pověřujících zadavatelů?

Odpověď: Zadavatel nepředpokládá, že dodané řešení bude sloužit pro vytváření standardizovaných elektronických zdravotních záznamů klinickými pracovníky pověřujících zadavatelů (lékařů, sester). K tomuto jsou určeny již existující primární IS jako je NIS, LIS, PACS atd. Předpokládáme, že dodané řešení bude využívat data těchto systémů pro strojové zpracování včetně vytváření nových EHR, jejich sdílení, příjem a zobrazení, typicky v interoperabilních formátech.

Dotaz / odpověď č. 6:

Požadavek č. 3 Přílohy č. 1 zadávací dokumentace: Technické podmínky uvádí, že „budou dodány nástroje na vyhledání, získání, poskytnutí, zobrazení a uložení EHR“.

Dotaz: Rozumí tazatel požadavku správně tak, že součástí dodávky budou jak integrační komponenty a celky umožňující provedení vyjmenovaných činností pomocí API, tak uživatelské prostředí pro provádění vyjmenovaných činností klinickými pracovníky pověřujících zadavatelů?

Odpověď: Ano, pro účely vyhledání, získání, zobrazení a uložení je poptáváno uživatelské prostředí (UI).

Dotaz / odpověď č. 7:

Požadavek č. 3 Přílohy č. 1 zadávací dokumentace: Technické podmínky uvádí, že „budou dodány nástroje na vyhledání, získání, poskytnutí, zobrazení a uložení EHR“.

Dotaz: Rozumí tomuto požadavku tazatel správně tak, že dodávané řešení provádí vyjmenované akce vždy v návaznosti na integrované systémy, tedy např. vyhledání dokumentu probíhá prostřednictvím integrace na systém připojené afinitní domény, uložení

EHR je provedeno prostřednictvím integrace na primární systém pověřujícího zadavatele, apod. a tedy součástí dodávaného řešení nejsou registry a repositáře dokumentů/EHR?

Odpověď: Ano, požadavku je rozuměno správně.

Dotaz / odpověď č. 8:

Požadavek č. 4 Přílohy č. 1 zadávací dokumentace: Technické podmínky požaduje „Zavedení systémů evidence jednoznačných identifikátorů příslušných vydaných a získaných dokumentů EHR (index dokumentů) a jejich úložišť (repozitářů)“.

Dotaz: Rozumí tazatel požadavku správně tak, že tyto systémy budou evidovat pouze identifikátory dokumentů a množinu jejich metadat zahrnujících např. identifikátor zdroje dokumentu a identifikátor jeho úložiště bez nutnosti ukládat obsah dokumentů? Může zadavatel přesněji vydefinovat množinu těchto metadat?

Odpověď: Ano, požadavku je rozuměno správně. Návrh množiny nezbytných metadat by měl být předmětem úvodní analýzy a reflektovat požadavky příslušných standardů.

Dotaz: Je možné místo několika „systémů evidence jednoznačných identifikátorů příslušných vydaných a získaných dokumentů EHR (index dokumentů) a jejich úložišť (repozitářů)“ požadovaných v požadavku č. 4 Přílohy č. 1 zadávací dokumentace: Technické podmínky dodat pouze jeden takový systém provozovaný v Technologickém centru Kraje Vysočina v tzv. multitenantním režimu?

Odpověď: Pokud tato komponenta nebude mít (např. v případě nedostupnosti) vliv na vnitřní provoz dané nemocnice, je toto řešení možné.

Dotaz / odpověď č. 9:

Požadavek č. 5.d. Přílohy č. 1 zadávací dokumentace: Technické podmínky požaduje, aby „veškeré logy ze všech aplikací a systémů byly ukládány do centrálního logovacího a vyhodnocovacího systému typu SIEM/SEM/log management, a to prostřednictvím syslog protokolu dle RFC 5424“. SYSLOG protokol dle RFC 5424 specifikuje pouze omezenou množinu informací logovaných zpráv, která nepokrývá parametry a metadata logů vyjmenovaných v bodu 5.d.iii. Požadavek č. 6. Přílohy č. 1 zadávací dokumentace: Technické podmínky dále požaduje, aby řešení poskytovalo „auditní logy dle doporučení IHE profilů ATNA nebo BALP“. IHE profil ATNA doporučuje použít jako formát zpráv předávaných protokolem SYSLOG dle RFC 5424 schéma auditní zpráv podle DICOM profilu PS3.15 (https://dicom.nema.org/medical/dicom/current/output/chtm/part15/sect_A.5.html).

Dotaz: Rozumí tazatel zmíněným požadavkům správně tak, že součástí dodávky nebude centrální systém typu SIEM, a zároveň součástí dodávky bude integrace na blíže nespecifikovaný centrální systém zadavatele, kterému bude logy předávat pomocí transakce ITI-20 Record Audit Event IHE profilu ATNA, tedy jako auditní záznamy ve formátu podle DICOM profilu PS3.15 předávaných pomocí protokolu SYSLOG dle RFC 5424?

Odpověď: Ano, požadavku je rozuměno správně.

Dotaz / odpověď č. 10:

Požadavek č. 10. Přílohy č. 1 zadávací dokumentace: Technické podmínky uvádí, že „řešení musí být schopno na základě služeb klientského konektoru NCPeH (role B) nabídnout integrované klientské prostředí (UI) pro identifikaci pacientů v rámci infrastruktury MyHealth@EU (konfigurační služby), jejich vyhledání, získání a jeho zobrazení a uložení ve zdravotnické dokumentaci“.

Dotaz: Rozumí požadavku na uložení ve zdravotnické dokumentaci tazatel správně tak, že dodávané řešení musí být schopno na základě akce uživatele v dodaném uživatelském prostředí předat dokumenty získané prostřednictvím infrastruktury MyHealth@EU primárním systémům pověřujících zadavatelů, ve kterých budou tyto dokumenty uloženy, a tedy takto získané dokumenty nebudou ukládané přímo do úložiště dodávaného řešení?

Odpověď: Předpokladem zadavatele je ukládání takto získaných dokumentů do systémů pověřujících zadavatelů, typicky Archivu zdravotnické dokumentace.

Dotaz / odpověď č. 11:

Požadavek č. 17. Přílohy č. 1 zadávací dokumentace: Technické podmínky uvádí, že za „rozumnou a vhodnou se považuje využití open source řešení celé dodávky (včetně produkčního prostředí)“.

Dotaz: Rozumí tomuto požadavku tazatel správně tak, že veškeré součásti dodávky včetně použitých (jako např. databázový nebo aplikační server) i vyrobených produktů musejí být licencovány jako open source? Nebo je pro naplnění nepovinného požadavku I17 přílohy č. 1 Zadávací dokumentace – technický list dostatečné open source licencování pouze produktů zhotovitelem v rámci dodávky vyrobených?

Odpověď: Požadavek na Open Source model není striktní. Zadavatel jej uvádí pouze jako preferovanou a vhodnou variantu řešení omezující riziko vendor-lock-in a je předmětem hodnocení (R) nepovinného požadavku I 17.

Dotaz / odpověď č. 12:

Součástí Přílohy č. 1 zadávací dokumentace: Technické podmínky je i přehled systémů, jejichž integrace je předmětem dodávky.

Dotaz: Může zadavatel upřesnit, jakým způsobem jsou tyto systémy (kromě výměnné sítě) provozovány, tedy zda jsou provozovány např. odděleně v datových centrech jednotlivých pověřujících zadavatelů nebo v Technologickém centru Kraje Vysočina v tzv. multitenantním režimu?

Odpověď: S výjimkou Archivu ZD, který bude provozován v Technologickém centru Kraje Vysočina v tzv. multitenantním režimu jsou ostatní systémy provozovány odděleně v datových centrech jednotlivých pověřujících zadavatelů.

Dotaz: Důležitým podkladem pro návrh architektury a výkonnostních nároků dodávaného řešení jsou také požadavky zátěže na systém. Může zadavatel poskytnout informaci o velikosti patientských kmenů a také souhrnných ročních počtech urgentních příjmů, ambulantních návštěv a hospitalizací jednotlivých pověřujících zadavatelů?

Odpověď: Doplnujeme údaje/počty za rok 2024, s výjimkou urgentních příjmů, které jsou zahrnuty v celkovém počtu ambulantních návštěv, resp. zpráv.

	Nemocnice Havlíčkův Brod	Nemocnice Jihlava	Nemocnice Pelhřimov	Nemocnice Třebíč	Nemocnice Nové Město na Moravě
Ambulantní zprávy	244 243	592 917	174 454	195 832	282 446
Hospitalizace	19 978	23 780	11 848	18 452	17 401

Kmen pacientů	378 223	471 519	225 611	262 391	264 444
---------------	---------	---------	---------	---------	---------

Dotaz / odpověď č. 13:

priloha4-smlouvy, priloha4_e-health_dilo_interoperabilita_fin, “6.3 Objednatel nabývá vlastnické právo k dílu nebo jeho části úplným zaplacením odměny uvedené v odstavci 5.1 této smlouvy.”

Dotaz: Řešení, které budeme implementovat, je naším vlastním produktem, k němuž si ponecháváme vlastnická práva a práva duševního vlastnictví. V rámci projektu nebudeme vyvíjet software ani produkty na míru, které by odůvodňovaly převod těchto práv. Namísto toho poskytneme licenci k užití řešení v souladu se smlouvou. Můžete prosím potvrdit, jaký je rozsah článku 6.3 a v jaké situaci by byl vymahatelný?

Odpověď: Článek předpokládá poskytnutí licence dle smlouvy o dílo. Znění článku 6.3 je: Objednatel nabývá vlastnické právo resp. licenci k dílu nebo jeho části úplným zaplacením odměny uvedené v odstavci 5.1 této smlouvy.“

Dotaz / odpověď č. 14:

priloha4-smlouvy, priloha4_e-health_dilo_interoperabilita_fin, “10.1 Zhotovitel poskytuje objednateli záruku na dílo v délce 60 měsíců ode dne akceptace podle čl. 7 této Smlouvy.”

Dotaz: Požadujete pětiletou záruku. Prosíme o objasnění, jaký typ závady by byl krytý zárukou a na jaký by se místo ní vztahovala servisní smlouva,

“priloha4_e-health_servis_interoperabilita_fin”

Odpověď: Předmětem záruky a případných reklamací jsou ty vlastnosti či vady díla, která neodpovídají poptávanému případně dodanému a akceptovanému stavu.

Toto vysvětlení zadávací dokumentace se uveřejňuje na profilu zadavatele na adrese: https://ezak.kr-vysocina.cz/profile_display_2897.html, a na konkrétní adrese týkající se shora uvedené veřejné zakázky: <https://ezak.kr-vysocina.cz/vz00013376>.

V Jihlavě

.....
Ing. Robert Páleník

Projektová kancelář Kraje Vysočina, příspěvková organizace
podepsáno elektronicky