

Vysvětlení zadávací dokumentace č. 1

Název veřejné zakázky: **Systém pro vyhledávání infekcí souvisejících s nemocniční péčí s podporou AI**

Druh zadávacího řízení: otevřené řízení
Režim veřejné zakázky: nadlimitní
Předmět veřejné zakázky: dodávky

Zadavatel: Nemocnice Pardubického kraje, a.s.
Sídlo: Kyjevská 44, 532 03 Pardubice
IČO: 27520536

V Pardubicích dne 4. 2. 2026

Zadavatel v souladu s ustanovením § 98, resp. § 99 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů, (dále jen „zákon“), sděluje následující vysvětlení a změnu zadávací dokumentace vztahující se k výše uvedené veřejné zakázce.

Dotaz č. 1 - Odkazy na právní úpravu kybernetické bezpečnosti

V rámci zadávací dokumentace a jejích příloh jsou na několika místech uváděny odkazy na právní úpravu kybernetické bezpečnosti. Zároveň však tyto odkazy nejsou v dokumentaci jednotné – v některých částech je odkazováno na předchozí právní úpravu zákona o kybernetické bezpečnosti (vč. Vzorových smluv), zatímco v jiných částech je již používán odkaz na aktuální právní úpravu.

Žádáme zadavatele o sjednocení odkazů v zadávací dokumentaci tak, aby byly konzistentní v celém jejím rozsahu.

Odpověď:

Sjednocení právních úprav bude realizováno poté, co bude zadavatel Nemocnice Pardubického kraje, a.s. určen orgánem NÚKIB do režimu vyšších povinností podle vyhlášky 409/2025 Sb., o bezpečnostních opatřeních poskytovatele regulované služby v režimu vyšších povinností.

Dotaz č. 2 - Zajištění rozhraní pro přenos dat mezi informačními systémy

Zadávací dokumentace popisuje požadované funkcionality dodávaného softwarového řešení a jeho provoz v prostředí zadavatele. Z dokumentace však není zcela jednoznačné, zda má být součástí předmětu plnění, a tedy i nabídkové ceny dodavatele, také zajištění integračního rozhraní pro přenos dat mezi informačním systémem zadavatele a dodávaným softwarem, případně v jakém rozsahu.

S ohledem na skutečnost, že rozsah a způsob integrace mohou mít zásadní dopad jak na technické řešení, tak na celkovou nabídkovou cenu, považujeme za důležité tuto otázku jednoznačně vyjasnit před podáním nabídky.

Žádáme zadavatele o upřesnění, zda má být integrační rozhraní pro přenos dat mezi informačním systémem zadavatele a dodávaným softwarem zahrnuto v nabídce dodavatele, případně zda zadavatel počítá s využitím již existujících rozhraní na své straně.

Odpověď:

Zadavatel potvrzuje, že zmiňované integrační rozhraní pro přenos dat musí být součástí nabídky účastníka zadávacího řízení.

Dotaz č. 3 - Požadavek na uživatelskou dokumentaci v anglickém jazyce

V dokumentu Technická specifikace a požadavky zadavatele, v části A – Obecné požadavky, bod A4, je uveden požadavek, aby uživatelská dokumentace dodávaného systému byla k dispozici v českém i anglickém jazyce. S ohledem na charakter předmětu plnění, cílovou skupinu uživatelů systému a skutečnost, že řešení je určeno pro provoz v prostředí zadavatele, kde je standardním pracovním jazykem čeština, považujeme za vhodné tento požadavek upřesnit.

Žádáme zadavatele o potvrzení, zda je skutečně požadováno dodání kompletní uživatelské dokumentace také v anglickém jazyce, případně zda by zadavatel zvážil omezení tohoto požadavku pouze na český jazyk.

Odpověď:

Zadavatel potvrzuje, že dodání kompletní uživatelské dokumentace požaduje také v anglickém jazyce.

Dotaz č. 4 - Funkcionality v oblasti antibiotického stewardshipu

V rámci technické specifikace zadavatel uvádí požadavky na funkcionality související s analýzou výsledků mikrobiologických vyšetření zaměřenou na citlivost/rezistenci mikroorganismů vůči antibiotikům.

V dokumentaci však není explicitně uvedeno, zda zadavatel požaduje také funkcionality spojené s antibiotickým stewardshipem, zejména ve vztahu k agregovaným přehledům rezistencí a citlivostí na antibiotika ze všech v nemocnici provedených mikrobiologických vyšetření (bez ohledu na to, zda šlo o pacienta s nozokomiální infekcí či nikoliv).

Z naší zkušenosti vyplývá, že uživatelé softwarových řešení poptávaného typu standardně využívají souhrnné a filtrovatelné přehledy antibiotické rezistence a citlivosti. Tyto přehledy bývají připraveny na základě všech



v nemocnici provedených mikrobiologických vyšetřeních a zobrazují data jak na úrovni celé nemocnice, tak za jednotlivých oddělení či za vybrané časové období.

Tyto funkcionality bývají u obdobných systémů běžně dostupné, v praxi často využívané a ze strany uživatelů velmi pozitivně hodnocené. Navíc v důsledku skutečnosti, že poptávaný systém má pracovat s citlivostí a rezistencí antibiotik, by nemělo dojít navýšení ceny poptávaného řešení.

Dovolujeme si proto zadavatele požádat o upřesnění, zda má být součástí požadovaného řešení také funkcionality podpory antibiotického stewardshipu ve výše uvedeném smyslu, případně zda v tomto ohledu nedošlo k opomenutí v technické specifikaci.

Odpověď:

Zadavatel výše uvedené a popisované rozšíření nepožaduje. K opomenutí v technické specifikaci nedošlo.

Dotaz č. 5 - Doba plnění dle čl. 5 Smlouvy o dílo

Ve Smlouvě o dílo, v článku 5 – Doba plnění smlouvy, je stanovena lhůta 10 týdnů pro provedení díla.

S ohledem na rozsah předmětu plnění, komplexnost dodávaného řešení, požadavky na kybernetickou bezpečnost a skutečnost, že se jedná o implementaci systému v prostředí sítě nemocnic, považujeme stanovenou dobu plnění za časově velmi limitující. Z našich praktických zkušeností s obdobnými projekty obdobného rozsahu vyplývá, že řádná implementace, včetně integrace, testování, ladění a akceptace řešení standardně vyžaduje delší časový prostor, aby bylo zajištěno plné naplnění požadavků zadavatele a stabilní provoz systému.

Dovolujeme si proto zadavatele požádat o zvážení úpravy doby plnění smlouvy, například na 15 až 20 týdnů.

Odpověď:

Dle zadavatele je doba plnění 10 týdnů pro provedení díla reálná.

Dotaz č. 6 - Vymezení provozní doby servisní podpory a výkladu SLA

V Smlouvě o poskytování servisních služeb, v části upravující úrovně poskytovaných služeb (SLA), jsou stanoveny lhůty pro reakci a řešení servisních požadavků. Z textu smlouvy však není zcela jednoznačné, zda jsou tyto lhůty počítány v režimu nepřetržitého provozu (24/7), nebo zda se vztahují výhradně na pracovní dny a pracovní dobu (8 hodin v pracovní dny).

S ohledem na charakter dodávaného systému, který slouží jako podpůrný analytický nástroj a není systémem kritickým pro přímé poskytování zdravotní péče, považujeme za vhodné tento výklad upřesnit.

V obdobných projektech je běžnou praxí, že servisní podpora a reakční lhůty jsou poskytovány v pracovních dnech a v rámci standardní pracovní doby, přičemž servisní požadavky nahlášené mimo tuto dobu jsou považovány za přijaté na počátku následujícího pracovního dne.

Žádáme proto zadavatele o potvrzení, zda je servisní podpora, včetně reakčních a řešících lhůt dle SLA, poskytována výhradně v pracovních dnech v pracovní době, a zda se v případě nahlášení servisního požadavku mimo tuto dobu počátek běhu lhůt posouvá na začátek následujícího pracovního dne.

Dovolujeme si také požádat o vyjasnění této skutečnosti přímo v textu smlouvy.

Odpověď:

Zadavatel upřesňuje, že požadované SLA jsou v režimu 24/7.

Dotaz č. 7 - Uplatnitelnost části SLA 2 v Příloze č.2 Smlouvy o poskytování servisních služeb

Ve Smlouvě o poskytování servisních služeb je v Příloze č.2 v odstavci c.1. nastaven režim a garance servisní podpory úrovně SLA2, který svým obsahem a nastavením odpovídá řešením vyvíjeným nebo dovyvíjeným individuálně pro konkrétního objednatele.

S ohledem na charakter poptávaného softwaru, který běžně nebývá softwarem vyvíjeným / dovyvíjeným na zakázku žádáme zadavatele o upřesnění, zda je část SLA 2 skutečně zamýšlena jako závazná součást servisní smlouvy, případně zda by zadavatel zvážil její vypuštění.

Odpověď:

Zadavatel potvrzuje, že SLA2 je skutečně závazná.

Dotaz č. 8 - Přiměřenost sankčních ujednání dle Přílohy č. 4

V Příloze č. 4 – Smlouva o poskytování servisních služeb jsou uvedena sankční ujednání, jejichž konstrukce jsou navázány na porušení povinností vyplývajících ze smlouvy.

S ohledem na povahu dodávaného softwarového řešení, které slouží jako podpůrný analytický nástroj a není systémem kritickým pro zajištění nepřetržitého poskytování zdravotní péče ani součástí kritické infrastruktury, se domníváme, že aktuálně nastavená výše sankcí je nepřiměřená jak z hlediska očekávané ceny poptávaných služeb, tak ve vztahu k reálným dopadům případného porušení smluvních povinností.

V obdobných projektech tohoto typu bývají sankční mechanismy nastavovány tak, aby reflektovaly cenu poskytovaných služeb a odpovídaly skutečné závažnosti porušení a reálným provozním dopadům, nikoli režimu určenému pro kritické nebo bezpečnostně zásadní systémy.



Žádáme proto zadavatele o zvážení a úpravu výše sankcí tak, aby byly přiměřené odhadované ceně řešení a povaze / významu dodávaného řešení.

Na základě zkušeností s poskytováním obdobného řešení uvádíme i možnou úpravu příslušné části servisní smlouvy:

Sankční ujednání k SLA 1a		
Kategorie události	Garance servisního zásahu	
	Sankce za porušení závazku zahájení servisního zásahu , a to za každý i jen započatý den z prodlení	Sankce za porušení závazku obnovení služeb , a to za každý i jen započatý den z prodlení
Havárie (mimořádná událost)	1 000,- Kč	1 000,- Kč
Významná závada (naléhavá událost)	1 000,- Kč	1 000,- Kč
Závada (omezená událost)	500,- Kč	500,- Kč

Odpověď:

Zadavatel potvrzuje, že výše sankcí je přiměřená a deklaruje, že výši sankčních ujednání nebude měnit.

Dotaz č. 9 - Upřesnění požadavků na referenční zakázky dle bodu 10.3.1 zadávací dokumentace

V zadávací dokumentaci, v bodě 10.3.1 – Seznam významných dodávek, je uveden požadavek na doložení reference u poskytovatele lůžkové zdravotní péče s provozem o více pracovištích. Za účelem jednoznačného výkladu tohoto požadavku si dovoluujeme požádat o upřesnění, zda je pojem „pracoviště“ pro účely bodu 10.3.1 chápán jako zdravotnické zařízení (tj. jednotlivé nemocnice), nikoliv jako vnitřní organizační jednotky (oddělení apod.) v rámci jedné nemocnice.

Současně si dovoluujeme požádat o upřesnění, zda se s ohledem na schopnost analyzovat data v českém jazyce atp. požadavek na referenční zakázky vztahuje výhradně na realizace u poskytovatelů lůžkové péče na území České republiky.

Odpověď:

Název projektu: NPK, a.s. - Interoperabilita - zavedení a rozvoj služeb elektronického zdravotnictví, reg. č.

CZ.31.1.0/0.0/0.0/23_088/0011190. Projekt „NPK, a.s. - Interoperabilita - zavedení a rozvoj služeb elektronického zdravotnictví“ je financován Evropskou unií - NextGenerationEU.

Název projektu: NPK, a.s. - eHealth - rozvoj elektronických služeb v oblasti zdravotnictví, reg. č. CZ.06.01.01/00/23_078/0006541

Projekt „NPK, a.s. - eHealth - rozvoj elektronických služeb v oblasti zdravotnictví“ je spolufinancován Evropskou unií.



Financováno
Evropskou unií
NextGenerationEU



NÁRODNÍ
PLÁN OBNOVY



Spolufinancováno
Evropskou unií



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR



NEMOCNICE
PARDUBICKÉHO KRAJE

Jedná se o reference u poskytovatele lůžkové zdravotní péče, tzn. zdravotnické zařízení, které provozuje více lůžkových oddělení. Nejedná se např. o samostatnou LDN.

Dotaz č. 10 - Forma doložení referencí a seznamu techniků dle bodů 10.3.1 a 10.3.2 zadávací dokumentace

V zadávací dokumentaci, konkrétně v bodech 10.3.1 – Seznam významných dodávek a 10.3.2 – Seznam techniků, jsou stanoveny požadavky na doložení referenčních zakázek a personálního zajištění plnění veřejné zakázky.

V dostupných dokumentech zadávací dokumentace však není uvedena jednotná šablona nebo závazný formulář pro zpracování těchto podkladů. Není tak zřejmé, zda zadavatel předpokládá využití určitého konkrétního formátu, nebo zda ponechává formu těchto dokumentů na uchazečích.

Žádáme proto zadavatele o upřesnění, zda zadavatel zamýšlel poskytnout vlastní závaznou šablonu pro doložení referencí a seznamu techniků, případně zda bude akceptováno doložení těchto údajů ve formátu vytvořeném uchazečem, při zachování všech požadovaných obsahových náležitostí dle zadávací dokumentace.

Odpověď:

V zadávací dokumentaci není uvedena jednotná šablona, což uvádí i sám tazatel, proto budou požadované údaje doložené ve formátu vytvořeném účastníkem zadávacího řízení.

Oddělení veřejných zakázek
Nemocnice Pardubického kraje, a.s.