

Załącznik nr 1

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na modernizacji strony internetowej Szpitala Specjalistycznego im. J. K. Łukowicza w celu dostosowania jej do potrzeb osób niepełnosprawnych

Serwis WWW powinien zostać wykonany z zastosowaniem najlepszych praktyk w dziedzinie budowania witryn WWW i zgodności ze światowymi standardami. Musi być zgodny ze wszystkimi wytycznymi WCAG 2.0 (Web Content Accessibility Guidelines) na poziomie AA. Narzędzia do obsługi serwisu muszą spełniać zalecenie ATAG (Authoring Tool Accessibility Guidelines) i być dostępne dla użytkowników niepełnosprawnych.

Ponadto serwis musi gwarantować zgodność z:

- Rozporządzeniem w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych;
- Konwencją Praw Osób Niepełnosprawnych Organizacji Narodów Zjednoczonych;
- Deklaracją Ministrów Państw Członkowskich Unii Europejskiej z dnia 11 czerwca 2006 r.;
- Rozporządzeniem Rady Ministrów w sprawie minimalnych wymagań dla systemów informatycznych.

Edytor treści musi zawierać możliwość tworzenia semantycznych elementów HTML, m. in. takich jak nagłówki, czy listy wypunktowane. Warunkiem odbioru serwisu i dokonania płatności jest spełnienie wyżej wymienionych warunków. Wykonujący zadba o pozycjonowanie strony na hasło „szpital Chojnice”. Wykonujący zobowiązany jest do przygotowania projektu graficznego strony głównej oraz dodatkowej wersji projektu graficznego,

w kolorystyce kontrastowej, dostosowanej do potrzeb osób niepełnosprawnych oraz starszych. Projekty graficzne przedstawione zostaną w formacie JPG. Na projekt graficzny Zamawiający ma możliwość nanieść dwukrotne iteracje poprawek. Poprawki składane będą w postaci listy przekazanej drogą elektroniczną lub faxem. Na podstawie zatwierdzonych projektów, Wykonujący zaprojektuje grafikę dla podstron strony głównej.

Serwis WWW powinien być zbudowany w oparciu o 3-warstwowy model aplikacji (warstwa prezentacji, logiki i danych), winien wykorzystywać system zarządzania treścią (CMS) umożliwiający jego dalszy rozwój po wygaśnięciu Umowy z Wykonawcą, a w szczególności zmianę szaty graficznej, nagłówka, stopki oraz układu menu nawigacyjnego i rozmieszczenie poszczególnych elementów serwisu. System CMS powinien opierać się o system zarządzania bazą danych. Nie dopuszcza się przechowywania treści jedynie w postaci statycznych stron internetowych.

Wymagania odnośnie nowego systemu CMS

1. System powinien stosować mechanizmy identyfikacji (login) i autentykacji użytkowników (hasło)
2. Zabezpieczenia przed próbami nieautoryzowanego dostępu do panelu sterowania (blokowanie konta po 5 próbach błędnego wpisania hasła. Każda kolejna próba w wydłużających się automatycznie odstępach czasu.)
3. W celu zapewnienia bezpieczeństwa system powinien stosować mechanizmy szyfrowania danych przesyłanych między aplikacją a bazą danych, przy czym wymagane jest stosowanie protokołu SSL
4. Zarządzanie użytkownikami, rolami i uprawnieniami
 - a. Oprogramowanie powinno umożliwiać zdefiniowanie ról użytkowników i związanie z tymi rolami uprawnienia do:
 - i. określonych funkcji w systemie,
 - ii. określonych grup danych
 - b. Użytkownicy - oprogramowanie powinno umożliwiać:
 - i. zdefiniowanie użytkowników systemu,
 - ii. przydzielenie użytkownikom tymczasowych haseł
 - iii. przypisanie użytkownika do jednej lub wielu ról.
 - c. Hasła – oprogramowanie powinno:
 - i. umożliwiać użytkownikowi wprowadzenie i zmianę znanego tylko jemu hasła,
 - ii. wymuszać zmianę haseł z określoną częstotliwością (opcjonalnie).
5. System powinien zapisywać i udostępniać historię wszystkich operacji, włącznie z logowaniem. Historia musi być dostępna dla administratora i pozwalać na wyszukiwanie oraz filtrowanie co najmniej takich informacji, jak: data i czas operacji (z dokładnością do minuty), nazwa użytkownika, rodzaj operacji, miejsce wykonania operacji lub nazwa pliku, na którym wykonano operacje.

6. Wymagania dotyczące interfejsu opracowywanego systemu
 - a. Kompatybilność dla użytkowników następujących przeglądarek internetowych: Mozilla Firefox wersja 3.0.5 i wyższa, MS Internet Explorer wersja 7 i wyższa, Opera wersja 9.6 i wyższa, jak przeglądarek na urządzeniach mobilnych. W przypadku korzystania ze starszych przeglądarek, na stronie wyświetli się komunikat o sposobie poprawnego wyświetlania portalu oraz wersji przeglądarek, do których portal jest zoptymalizowany, przy czym wymagane jest od Wykonawcy zapewnienie 100% funkcjonalności systemu dla wymienionych przeglądarek.
 - b. Strona kodowa powinna zapewniać poprawne wyświetlanie tekstu ze znakami polskimi.
 - c. System powinien być zbudowany w języku HTML, zgodnie ze standardami W3C.
7. Pliki obsługiwane przez system CMS powinny posiadać formaty: .JPG, .GIF, .PNG, .ICO, .TXT, .HTML, .PHP, .HTM, .XML, .JS, .CSS, .CACHE, .ZIP, .GZ, .RAR, .Z, .TGZ, .TAR, .HTACCESS, .BMP, .MP3, .MP4, .AAC, .WAV, .AU, .WMV, .AVI, .MPG, .MPEG, .PDF, .PSD, .DOC, .XLS, .FLA, .SWF, .RM.
8. Mechanizm umożliwiający wyświetlenie zaprojektowanej przez Wykonawcę informacji o czasowej niedostępności serwisu z powodów technicznych.
9. Możliwość automatycznego umieszczania daty publikacji.
10. Powiązanie wszystkich publikowanych treści za pomocą tagów umożliwiających przechodzenie pomiędzy powiązаныmi artykułami.
11. Mechanizm umożliwiający generowanie przyjaznych dla użytkowników i wyszukiwarek internetowych adresów URL.
12. Automatyczne tworzenie mapy serwisu.
13. System powinien posiadać mechanizm wyszukiwania pełnotekstowego. Bezpośrednio dostępne musi być wyszukiwanie proste poprzez pole tekstowe widoczne na stronie głównej serwisu oraz domyślnie we wszystkich działach i stronach. Musi ono umożliwiać szybkie wyszukiwanie w całym serwisie po wybranym słowie lub kilku słowach domyślnie połączonych spójnikiem „i”. CMS musi udostępniać mechanizm wyszukiwania zaawansowanego umożliwiającego szukanie:
 - a. dowolnego słowa;
 - b. wszystkich słów;
 - c. dokładnego wyrażenia;

- d. wg zakresów i dat;
 - e. wg wskazanej kategorii.
14. Możliwość publikacji załączników w postaci plików MS Office 2000/XP/2003/2007, rtf, odt, plików tekstowych, plików pdf, jpg, gif, png, swf, mpg, mp3, avi, wmv, zip, rar, opatrzonych odpowiednimi ikonkami, oraz innych plików dowolnego formatu i rozmiaru do 150 MB opatrzonych właściwą dla nich wspólną ikonką (dotyczy wgrywania na serwer plików z rozszerzeniami zapisanymi małymi i wielkimi literami).
 15. Możliwość dodawania plików graficznych do galerii przy poszczególnych artykułach. System przy przesyłaniu obrazów do galerii powinien automatycznie skalować obrazki do rozmiaru ustalonego w panelu administracyjnym. Galeria powinna być edytowalna, tak aby w każdej chwili użytkownik mógł rozszerzyć ją o dodatkowe zdjęcia.
 16. Możliwość tworzenia (na poziomie wgrywania zdjęć na serwer) podpisów pod zdjęciami umieszczonymi w galerii przy poszczególnym artykule.
 17. Mechanizm umożliwiający automatyczne tworzenie miniatur plików graficznych wprowadzonych do galerii wyświetlanych na końcu artykułu (z możliwością określenia ich rozmiaru).
 18. Możliwość dodawania załączników do artykułów, z wyborem sposobu ich wyświetlania (w którym miejscu artykułu, pokazywanie – lub nie – nazwy załącznika, etc.).
 19. Przełączanie funkcjonalności WYSIWYG Editor oraz edytora kodu HTML.
 20. Możliwość podglądu artykułu oraz całego serwisu przed ostateczną publikacją.
 21. Edytor wizualny z możliwością wizualnego tworzenia stron serwisu powinien być dostępny dla osób niepełnosprawnych. Warto wówczas pomyśleć o zatrudnieniu niewidomych redaktorów!
 22. Akapity muszą automatycznie przekształcać się na akapit w rozumieniu HTML i być ujęte w znacznik `<p></p>`.
 23. Edytor treści powinien dawać możliwość oznaczenia wybranych tekstów jako:
 - a. Nagłówków `<h1>` do `<h6>` lub `<h2>` do `<h6>` (nagłówkiem `<h1>` może być główny tytuł dokumentu, który wpisujemy do innego pola, niż tekst główny);
 - b. List uporządkowanych i nieuporządkowanych, fakultatywnie list definicji.
 - c. Semantycznego oznaczenia cytatów za pomocą `<q>` i `<blockquote>`.

24. Moduł dodawania obrazków powinien umożliwiać uzupełnienie tekstu alternatywnego alt
25. Grafiki, w których autor nie uzupełni tekstu alternatywnego, powinny automatycznie otrzymywać pusty atrybut alt — alt=""
26. Edytor nie powinien zawierać przycisku do justowania tekstu do lewej i prawej strony (tego typu formatowanie nie jest zalecane).
27. Jeśli edytor zawiera możliwość dodania tabeli, powinna ona automatycznie tworzyć się z nagłówkami tabeli.

Wymagania odnośnie modułu dla działu Zamówień Publicznych

Osobny moduł w systemie zarządzania treścią powinien być dedykowany dla Działu Zamówień Publicznych szpitala i posiadać określone funkcjonalności pozwalające na umieszczania na stronie informacji o postępowaniach o udzielenie zamówienia publicznego. Moduł powinien spełniać następujące założenia:

1. Zamawiający musi mieć możliwość dodawania kolejnych postępowań w taki sposób, aby na stronie były one widoczne jako osobne pozycje (w sposób analogiczny jak na aktualnej stronie szpitala pod adresem <http://szpital.chojnice.pl/index.php?zamowienia=1>)
2. Zamawiający musi mieć możliwość określenia w każdym przetargu następujących danych (jako osobne pola w celu późniejszego wyfiltrowania postępowań wg. zadanych kryteriów):
 - a. Numer postępowania / rok,
 - b. Data umieszczenia postępowania na stronie,
 - c. Godzina umieszczenia postępowania na stronie,
 - d. Imię i nazwisko umieszczającego postępowanie,
 - e. Opis postępowania
 - f. Tryb postępowania, lista
3. Do każdego przetargu musi być możliwość załączania dokumentów w poniższych formatach:
 - a. Pakiet biurowy office (doc,docx,xls,xlsx,ppt,pptx),
 - b. Portable Document Format (pdf),
 - c. Joint Photographic Experts Group (jpg,jpeg),
 - d. Format kompresji i archiwizacji danych (zip,rar,7z).
4. Musi istnieć możliwość dołączenia plików w formatach określonych w punkcie 3 do każdego przetargu wg. następującego podziału:

- a. Plik z treścią ogłoszenia o zamówieniu,
 - b. Plik z treścią ogłoszenia o zmianie ogłoszenia,
 - c. Plik ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ),
 - d. Plik z uzupełnieniami do SIWZ,
 - e. Plik z wyjaśnieniami do SIWZ,
 - f. Plik z odwołaniami Wykonawców,
 - g. Plik z wynikiem postępowania.
5. Po zaakceptowaniu formularza dodawania postępowania załączone pliki powinny zostać umieszczone w specjalnie wydzielonym folderze oraz automatycznie zmieniać nazwę wg. następującego schematu, tak aby umieszczający postępowanie nie musiał zwracać uwagi na możliwość zdublowania nazwy przesyłanego na serwer pliku:
- a. Plik z treścią ogłoszenia postępowania –
dataumieszczenia[RRRRMMDD]_OGL_numerpostepowania.rozszerzenie
np. 20120101_ogl_dzap-380-9.pdf
 - b. Plik ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) -
dataumieszczenia[RRRRMMDD]_SIWZ_numerpostepowania.rozszerzenie
np. 20120101_SIWZ_dzap-380-9.pdf
 - c. Plik z uzupełnieniami do SIWZ -
dataumieszczenia[RRRRMMDD]_SIWZuzup_numerpostepowania.rozszerzenie
np. 20120101_SIWZuzup_dzap-380-9.pdf
 - d. Plik z pytaniami do SIWZ -
dataumieszczenia[RRRRMMDD]_pytania_numerpostepowania.rozszerzenie
np. 20120101_pytania_dzap-380-9.pdf
 - e. Plik z protestami do SIWZ -
dataumieszczenia[RRRRMMDD]_protesty_numerpostepowania.rozszerzenie
np. 20120101_protesty_dzap-380-9.pdf
 - f. Plik z wynikiem postępowania -
dataumieszczenia[RRRRMMDD]_wynik_numerpostepowania.rozszerzenie
np. 20120101_wynik_dzap-380-9.pdf
6. Powinna istnieć możliwość łatwego zarchiwizowania umieszczonych na serwerze plików.
7. Jeśli załączony do postępowania plik jest w formacie otwieranym przez przeglądarkę internetową to jego otwarcie następuje w nowym oknie przeglądarki. Jeśli załączony plik jest w formacie archiwum użytkownik otrzymuje monit o wskazaniu ścieżki na dysku twardym gdzie ma zostać zapisany plik.

8. Zamawiający musi mieć możliwość aktualizacji zamieszczonych na stronie postępowań. Aktualizacja ma umożliwiać edycję danych, o których mowa w punkcie 2 oraz danych, o których mowa w punkcie 4. Aktualizacja plików polega na podmianie pliku umieszczonego na stronie plikiem aktualnym w sposób taki, iż stary plik zostaje nadpisany nowym (nazwa pliku wg. schematu określonego w punkcie 5) i umieszczony zostaje na serwerze w folderze, o którym mowa w punkcie 5.
9. Zamawiający musi mieć możliwość przeniesienia postępowania do archiwum po jego rozstrzygnięciu (data oraz czas przeniesienia do archiwum musi zostać odnotowana w bazie). Do archiwum będzie można przejść klikając na osobny link z podstrony Zamówień Publicznych lub z osobnego linku z menu.
10. Zamawiający musi mieć możliwość tworzenia raportów, które zawierają następujące dane:
 - a. Numer postępowania,
 - b. Osoba umieszczająca postępowanie na stronie internetowej,
 - c. Data oraz godzina umieszczenia postępowania na stronie,
 - d. Data i godzina przeniesienia postępowania do archiwum.

Wymagania odnośnie dostosowania strony do potrzeb osób niepełnosprawnych:

1. Całkowita zgodność ze standardami HTML i CSS całego serwisu (zarówno szablonów, jak i kodu generowanego z edytora treści, w którym pracuje redaktor).
2. Wszystkie strony serwisu muszą mieć unikalne tytuły (do wykonawcy należy stworzenie samego algorytmu ich generowania).
3. Wszystkie strony powinny mieć możliwość stosowania nagłówków w prawidłowej hierarchii.
4. Serwis powinien dać się obsłużyć przy użyciu klawiatury. Fokus powinien być widoczny, a najlepiej wzmocniony.
5. Serwis nie może być zbudowany na bazie tabel, traktowanych jako element konstrukcji layoutu.
6. Jeśli serwis umożliwia dodawanie treści audio i wideo — odtwarzacze muszą być dostępne dla osób niepełnosprawnych. Należy sprawdzić ich dostępność również pod kątem osób korzystających wyłącznie z klawiatury oraz niewidomych użytkowników czytników ekranu.
7. Wszystkie elementy graficzne muszą mieć zrozumiały tekst alternatywny lub możliwość ustawienia takiego tekstu przez redaktora.
8. Architektura informacji powinna być logiczna, przejrzysta, spójna i przewidywalna.

9. Nawigacja powinna być dostępna za pomocą klawiatury.
10. Serwis powinien oferować dostęp do wszystkich informacji przy wyłączonej obsłudze Java Script.
11. Typografia tekstów i kontrasty muszą być zaprojektowane pod kątem czytelności.
12. Serwis powinien zawierać mechanizm pozwalający na ostrzeżenie o otwieraniu się wybranych stron w nowym oknie. Tego rodzaju rozwiązanie np. w postaci uzupełnienia w samym odnośniku można wdrożyć w algorytmie serwisu.
13. Wszystkie formularze muszą być zgodne ze standardami i przetestowane pod kątem dostępności dla osób niepełnosprawnych.
14. Jako zabezpieczenie formularzy nie może być zastosowane rozwiązanie CAPTCHA.
15. Strona powinna być zaopatrzona w funkcję „mówienia”, czyli odtwarzacz, który pozwala na odczytywanie tekstu artykułu
16. Wytyczne odnośnie strony kontrastowej przygotowanej na potrzeby osób niepełnosprawnych (np. czarne tło, żółte litery i brak grafiki).
 - a. Wszystkie teksty w alternatywnej wersji kolorystycznej powinny mieć prawidłowy kontrast
 - b. Odnośniki, które w wersji normalnej mają dobry kontrast tekstu do tła powinny być zachowane w wersji kontrastowej
 - c. Przycisk przełączenia na wersję kontrastową powinien być dobrze widoczny
 - d. W wersji kontrastowej powinien być dobrze widoczny przycisk powrotu do pierwotnej kolorystyki
17. Serwis powinien mieć możliwość powiększania czcionki, przy czym:
 - a. Przycisk powiększenia powinien zmieniać nie tylko tekst artykułu, ale również wielkość tekstu nawigacji i innych bloków treści strony
 - b. Powiększenie powinno działać w obrębie wszystkich podstron
 - c. Przyciski powiększenia powinny być widoczne, nie powinny być w wersji graficznej
 - d. Przyciski powiększenia powinny być dostępne z poziomu klawiatury
18. Serwis powinien posiadać wbudowane skróty klawiszowe — access keys

Struktura i zawartość dotychczasowej strony WWW:

1. O szpitalu
 - 1.1. Zarządzający szpitalem
 - 1.2. Historia
 - 1.3. Spis telefonów

- 1.4. Rada Społeczna Szpitala
- 1.5. Dane adresowe
2. Informacje dla pacjentów
 - 2.1. Będę pacjentem
 - 2.2. Jestem pacjentem
 - 2.3. Coś dla ducha i dla ciała
 - 2.4. Aktualności
 - 2.5. Archiwum
 - 2.6. Potrzebuję dokumentów
 - 2.7. Zasady prowadzenia kolejek oczekujących na świadczenia zdrowotne w naszym szpitalu
 - 2.8. Co jest dowodem ubezpieczenia?
 - 2.9. Będę matką
 - 2.10. Sekcja rejestru – wydawanie kart EKUZ
 - 2.11. Przed pierwszą wizytą w poradni kardiologicznej
3. Szpital dla Ciebie
 - 3.1. Program profilaktyki raka szyjki macicy
 - 3.2. Program profilaktyki raka piersi
 - 3.3. Program profilaktyki układu krążenia
 - 3.4. Program badań przesiewowych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego
 - 3.5. Kompleksowa ambulatoryjna opieka specjalistyczna nad pacjentem z cukrzycą
4. Oddziały szpitalne
 - 4.1. Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
 - 4.2. Oddział Chemioterapii Dzienny
 - 4.3. Oddział Chirurgii Ogólnej
 - 4.4. Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej
 - 4.5. Oddział Chorób Wewnętrznych
 - 4.6. Oddział Ginekologiczno-Położniczy
 - 4.7. Oddział Kardiologiczny
 - 4.8. Oddział Neonatologiczny
 - 4.9. Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym
 - 4.10. Oddział Okulistyczny
 - 4.11. Oddział Otolaryngologiczny
 - 4.12. Oddział Pediatriczny

- 4.13. Oddział Pulmonologii
- 4.14. Stacja Dializ
- 4.15. Szpitalny Oddział Ratunkowy
- 4.16. Blok Operacyjny
- 5. Pracownie i zakłady
 - 5.1. Pracownia Badań Czynnościowych Płuc
 - 5.2. Pracownia EKG i EEG
 - 5.3. Pracownia Endoskopowa
 - 5.4. Zakład Diagnostyki Obrazowej
 - 5.5. Zakład Patomorfologii
 - 5.6. Pracownia Rezonansu Magnetycznego
 - 5.7. Pracownia Audiometryczna (Audiologiczno-Nystagmograficzna)
 - 5.8. Centralne Laboratorium Diagnostyczne
- 6. Poradnie specjalistyczne
 - 6.1. Poradnie Specjalistyczne
- 7. POZ
 - 7.1. Podstawowa Opieka Zdrowotna
- 8. Pozostałe jednostki
 - 8.1. Dział Administracyjno-Gospodarczy
 - 8.2. Dział Audytu Wewnętrznego
 - 8.3. Dział Księgowości
 - 8.4. Dział Rozliczeń Umów i Statystyki Medycznej
 - 8.5. Dział Epidemiologii
 - 8.6. Dział Higieny Szpitalnej i Transportu Wewnętrznego
 - 8.7. Dział Informatyki
 - 8.8. Dział Marketingu i Jakości
 - 8.9. Dział Personalny
 - 8.10. Dział Techniczno-Eksploatacyjny
 - 8.11. Dział Żywienia
 - 8.12. Inspektor BHP i spraw obronnych
 - 8.13. Inspektor Ochrony PPOŻ
 - 8.14. Naczelna Pielęgniarka
 - 8.15. Dział Zamówień Publicznych
 - 8.16. Apteka Szpitalna

- 8.17. Dział Rehabilitacji
- 8.18. Centralna Sterylizacja
- 9. Jakość i certyfikaty
 - 9.1. Polityka Jakości
 - 9.2. Certyfikat akredytacyjny
 - 9.3. ISO 9001:2000
 - 9.4. HACCP
 - 9.5. Szpital przyjazny dziecku
 - 9.6. Badanie satysfakcji pacjentów
 - 9.7. Pasat
 - 9.8. Projekt naukowo-badawczy MARQuiS
 - 9.9. Przyjazny szpital
 - 9.10. Bezpieczny szpital
 - 9.11. Zintegrowany System Zarządzania
- 10. Zamówienia Publiczne
 - 10.1. Zamówienia publiczne
 - 10.2. Archiwum
- 11. Sekrety zdrowej diety
 - 11.1. Diety lecznicze
 - 11.2. Celiakia
 - 11.3. Nadciśnienie tętnicze
 - 11.4. Choroby wątroby
 - 11.5. Kuchnia, Nauka, Medycyna
 - 11.6. Gdzie wypoczywać
 - 11.7. Wakacyjne gotowanie
 - 11.8. Żywność typu fast food
 - 11.9. Klasyfikacja diet
 - 11.10. Żywność przetworzona
 - 11.11. Dlaczego należy smażyć w dużej ilości oleju?
 - 11.12. Czym ugasić pragnienie?
 - 11.13. Sztuka picia wody mineralnej
 - 11.14. Blaski i cienie wegetarianizmu
 - 11.15. Konsument „made in poland”
 - 11.16. Zapraszamy do stołu

11.17. Trądzik

11.18. Co każdy powinien wiedzieć o chlebie

11.19. Hiperlipidemie

11.20. Dobre i „złe” tłuszcze

12. Związki Zawodowe

12.1. Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych

12.2. Międzyzakładowa Organizacja Związku Zawodowego Pracowników Ochrony Zdrowia

12.3. Aktualności

13. Po godzinach

13.1. Chór szpitalny MAGNIFICAT

Na stronie powinny również się znaleźć dodatkowe informacje, jak dojazd, praca, projektu unijne oraz linki do zaprzyjaźnionych urzędów.

Wykonujący zobowiązuje się do:

- a. przeszkolenia w obsłudze CMS 12 osób wskazanych przez Zamawiającego – szkolenie zostanie przeprowadzone w siedzibie Zamawiającego z wykorzystaniem infrastruktury znajdującej się u Zamawiającego po odbiorze systemu CMS przez Zamawiającego;
- b. udzielenia odpowiedzi na zapytania techniczne (telefoniczne i mailowe) Zamawiającego – wspiera przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania protokołu ostatecznego odbioru zamówienia, w terminie nie później niż następnego dnia roboczego od dnia zgłoszenia zapytania;
- c. usunięcia usterek i błędów ujawnionych w toku eksploatacji systemu CMS w okresie 6 miesięcy od dnia podpisania protokołu ostatecznego odbioru zamówienia (okres gwarancji), w terminie nie później niż następnego dnia roboczego od dnia zgłoszenie błędu.

Sposób przekazania wyników prac realizowanych w ramach zamówienia

- a. Serwis WWW (w pełnej funkcjonalności wraz z opublikowanymi tekstami) zostanie przekazany Zamawiającemu w formie elektronicznej na płycie CD/DVD w dwóch kopiach oraz opublikowany pod adresem wskazanym przez Zamawiającego, tj. www.szpital.chojnice.pl
- b. System CMS zostanie przekazany Zamawiającemu na płycie CD/DVD oraz zainstalowany na serwerze wskazanym przez Zamawiającego i udostępniony

wskazanemu przez Zamawiającego Administratorowi systemu poprzez przekazanie odpowiednich haseł.

- c. Instrukcja obsługi CMS w języku polskim zostanie przekazana w postaci wydruku oraz w postaci elektronicznej (plik WORD lub PDF) na nośniku CD/DVD, umożliwiając jej zwielokrotnienie.
- d. Instrukcja konfiguracji CMS w języku polskim zostanie przekazana w postaci wydruku oraz w postaci elektronicznej (plik WORD lub PDF) na nośniku CD/DVD, umożliwiając jej zwielokrotnienie.

Całość prac składa się z następujących etapów:

1. Przygotowanie projektu graficznego
2. przygotowanie systemu CMS
3. przeniesienie danych z aktualnej strony szpitala
4. przekazanie systemu wraz z instrukcjami
5. przeszkolenie pracowników szpitala

Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do realizacji prac objętych zamówieniem od dnia podpisania umowy i zakończyć realizację w ciągu 50 dni roboczych od dnia podpisania umowy, przy czym Wykonawca, w ramach oferowanej ceny, zobowiązany jest:

- a. wykonać 2 różne projekty graficzno-funkcjonalne strony WWW, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.
- b. wykonać stronę www, na podstawie zaakceptowanych przez Zamawiającego projektów graficzno-funkcjonalnych oraz zainstalować stronę na wskazanym przez Zamawiającego serwerze.
- c. dostarczyć system CMS, instrukcję obsługi CMS oraz instrukcję konfiguracji CMS.
- d. przeszkolić w obsłudze systemu CMS 12 osób w terminie wskazanym przez Zamawiającego, w okresie 1 tygodnia od dnia odbioru strony www i systemu CMS.