KUNTIEN JA HUS:N ASIAKAS- JA POTILASTIETOJÄRJESTELMÄPALVELUN HANKINTA

Hankintailmoitus ja pyyntö osallistumishake-musten jättämiseen

Sisällys

1. Hankinnan kuvaus 1
1.1 Hankinnan kohde 1
1.2 Hankinnan tausta 1
1.3 Hankinnan tavoitteet 2
1.4 Hankinnan laajuus 3
2. Menettely hankinnassa 4
2.1 Hankintayksikkö 4
2.2 Hankinnasta päättäminen ja hankintasopimus 4
2.3 Neuvottelumenettely 4
2.4 Hankintailmoitus 5
2.5 Neuvottelujen aikataulu 5
2.6 Neuvottelumenettelyn kulku 6
3. Sopimusehdot ja sopimuskausi 6
3.1 Sopimusehdot 6
3.2 Sopimuskausi 6
3.3 Vakuudet ja sopimussakot 6
4. Osallistumishakemusten jättäminen, aikataulu ja menettelyyn liittyvät kysymykset 6
4.1 Ehdokkaan yhteystiedot 6
4.2 Kysymysten esittäminen 6
4.3 Hakemusten jättäminen 7
5. Osallistumishakemuksen ja tarjouksen tekemiseen liittyviä vaatimuksia 7
5.1 Hakemuksen allekirjoittaminen 7
5.2 Hakemuksen muoto ja kieli 7
5.3 Osatarjoukset 7
5.4 Muut ehdot 7
5.5 Luottamuksellisuus ja liikesalaisuudet 8
5.6 Osallistumishakemuksen voimassaolo 8
6. Alustava ratkaisuehdotus 8
7. Ehdokkaan soveltuvuuden vaatimukset ja osallistumishakemukseen liitettävät selvitykset 9
7.1 Poissulkemisperusteet 9
7.2 Rekisteröintiä koskevat vaatimukset 9
7.3 Ehdokkaan rahoituksellinen ja taloudellinen tilanne 10
7.4 Ehdokkaan tekninen ja ammatillinen suorituskyky 11
8. Neuvottelumenettelyyn osallistuvien toimittajien valinta 15
9. Alihankkijat 16
9.1 Alihankinnasta ilmoittaminen ja alihankinnan kuvaaminen 16
10. Tarjousten vertailu 17
11. Hankintayksikölle toimitettavat selvitykset 17
12. Osallistumishakemusten käsittely 18
13. Päätös ja tiedoksianto 18
14. Yhteyshenkilö 18
15. Liitteet 18
16. Allekirjoitus 19

Helsingin yliopistollisen keskussairaalan (HYKS) sairaanhoitoalueen kunnat Helsinki, Espoo, Vantaa, Kauniainen, Kirkkonummi ja Kerava, Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä (jäljempänä HUS) ja KL-Kuntahankinnat Oy pyytävät ehdokkaita lähettämään osallistumishakemuksen neuvottelumenettelyyn koskien asiakas- ja potilastietojärjestelmäpalvelun hankintaa.

1. Hankinnan kuvaus

1.1 Hankinnan kohde

Hankinnan kohteena on HUS:n, yllä mainittujen HYKS-sairaanhoitoalueen kuntien sekä kohdassa 2.1 mainittujen HUS-alueen kuntien käyttöön tuleva ajanmukainen sosiaali- ja terveydenhuollon sekä erikoissairaanhoidon yhteinen asiakas- ja potilastietojärjestelmäpalvelu, jolla pyritään varmistamaan mm. saumattomat hoitoketjut sekä sähköiset palvelut ja sähköinen asiointi. HUS, HYKS-sairaanhoitoalueen kunnat ja KL-Kuntahankinnat Oy ovat perustaneet hankinnan toteuttamiseksi hankintarenkaan. KL-Kuntahankinnat Oy:n tehtävänä on toimia julkisista hankinnoista annetun lain (348/2007; hankintalaki) 11 §:n mukaisena yhteishankintayksikkönä ja kilpailuttaa hankinta hankintalain 31 §:n mukaisena puitejärjestelynä kohdassa 2.1 mainittuja HUS-alueen kuntia varten.

1.2 Hankinnan tausta

Sosiaali- ja terveydenhuoltoa koskeva lainsäädäntö on yhdistämässä kunnan sosiaali- ja terveydenhuollon sekä erikoissairaanhoidon prosessit yhä tiiviimmäksi kokonaisuudeksi. Yhä useammin asiakkaiden ja potilaiden hoitoketjut jatkuvat sekä sosiaalihuollon että terveydenhuollon palveluissa. Potilasta hoidettaessa tarvitaan häntä koskevat sairauskertomus- ja hoitotiedot ajantasaisina ja helposti saavutettavina hallinnollisista rajoista riippumatta. Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut liittyvät toisiinsa usein tiiviisti. Näin on erityisesti vanhustenhuollossa, mielenterveys-, päihde- sekä vammaispalveluissa ja kehitysvammahuollossa.

Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut on järjestetty eri tavalla kunnasta ja organisaatioista riippuen. Hankintarenkaan toimijoilla on käytössä useita eri asiakas- ja potilastietojärjestelmiä eivätkä asiakkaan hoitoa ja palveluja koskevat tiedot siirry sujuvasti järjestelmien välillä. Henkilötietojen suojan näkökulmasta terveydenhuolto ja sosiaalihuolto ovat erillisiä rekisterinpitäjiä ja lainsäädäntö rajoittaa monilta osin tietojen käyttöä eri käyttötarkoituksiin rekisterinpitäjien välillä ilman rekisteröidyltä saatua nimenomaista suostumusta.

Terveydenhuoltolaki tuli voimaan 1.5.2011. Lain 9 §:ssä säädetään, että sairaanhoitopiirin alueen asukkaiden perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon potilasasiakirjat muodostavat yhteisen terveydenhuollon potilastietorekisterin. Tämä yhteinen potilastietorekisteri käsittää kaikki kunnallisten toimintayksiköiden asiakirjat niiden laatimisajankohdasta ja tallennustavasta riippumatta. Säännöksen perusteella voidaan varmistaa hyvän hoidon edellytyksenä olevien potilastietojen saatavuus sairaanhoitopiirin alueella aikaisempaa paremmin. Terveydenhuoltolain 9 §:n 5 momentin mukaan sairaanhoitopiiri vastaa alueellaan potilastietorekisterin toteutuksen ja käytön edellyttämistä koordinointitehtävistä. Nykyiset asiakas- ja potilastietojärjestelmät eivät tue tämän uuden lainsäädännön mahdollistamaa tietojen yhteiskäyttöä.

Tällä hetkellä käytössä olevat asiakas- ja potilastietojärjestelmät eivät myöskään riittävällä tavalla tue sähköisiä palveluja, omahoitoa tai työntekijän ja potilaan välistä tietoturvallista sähköistä kommunikointia, jotka ovat välttämättömiä muun muassa asiakastyytyväisyyden ja tuottavuuden parantamisen näkökulmasta. Hankintarenkaan toimijat ovat hankkineet nykyiset asiakas- ja potilastietojärjestelmänsä pääasiassa lisenssisopimuksilla. Järjestelmät on sovitettu kunkin kunnan ja organisaation toimintaa, prosesseja, käsitteistöä, organisaatiota ja palvelurakennetta vastaaviksi. Tämä tarkoittaa sitä, että vaikka eri kunnissa tai organisaatioissa käytössä oleva järjestelmä olisi sama, sen ominaisuudet ja hallintamallit sopimuskausineen ovat erilaiset.

Tämä tilanne ei edesauta järjestelmien yhteiskäyttöä, kehittämistä eikä toimijoiden yhteisen strategisen kokonaisnäkemyksen toteutumista.

Tietojärjestelmien käytöstä on tullut työn tekemisen keskeinen osa. Työskentelyn tehokkuuteen vaikuttaa keskeisesti se, miten oleellinen tieto löytyy asiakas- ja potilastietojärjestelmästä ja miten se on siihen kirjattavissa. Esimerkiksi lääkäriltä voi kulua yli puolet ajanvarauspotilaalle varatusta ajasta tietokoneen käyttöön. Tämä aika käytetään muun muassa potilaan tietojen poimimiseen, esitietojen ja tutkimustulosten katseluun, kliinisen tutkimuksen tulosten kirjaamiseen, tutkimusmääräysten tekoon, reseptin laatimiseen ja käyntiyhteenvedon kirjaamiseen. Tämän toiminnan sujuvoittaminen vapauttaa aikaa suoraan potilastyöhön.

HUS:n ja HYKS-sairaanhoitoalueen kuntien sosiaalitoimen asiakastietojärjestelmien ja terveydenhuollon potilastietojärjestelmien käyttäjämäärä on tällä hetkellä noin 54 000 käyttäjää. Näistä noin 29 000 on erikoissairaanhoidossa, 8 800 terveydenhuollossa, 8 000 sosiaalihuollossa, 5 100 vanhustenhuollossa, 1 700 hammashuollossa ja 1 400 ostopalvelussa.

Yhtäaikaisesti järjestelmään kirjautuneena voi tehdyn arvion mukaan olla kiireisimpinä aikoina jopa 23 000 käyttäjää. Yhtäaikaisista käyttäjistä noin 7 800 voi olla erikoissairaanhoidosta, 5 200 sosiaalihuollosta, 5 500 perusterveydenhuollosta, 3 300 vanhustenhuollosta, 1 300 hammashuollosta ja 250 ostopalveluista.

Jos kaikki muut HUS:n kunnat liittyvät mukaan hankkeeseen, arvioidaan käyttäjätunnusmäärien kasvavan 5500:lla ja yhtäaikaisten käyttäjien 2600:lla.

Arvioiduilla käyttäjämäärillä on tarkoitus tässä yhteydessä ainoastaan antaa suuntaa antava kuva asiakas- ja potilastietojärjestelmäpalvelun kokoluokasta.

1.3 Hankinnan tavoitteet

Hankinnan tavoitteena on hoito- ja hoivakokonaisuuksien parempi hallinta, palvelujen tuottavuuden parantaminen ja parempi laatu sekä toimintatapojen ja sosiaali- ja terveydenhuollon prosessien uudistaminen. Tavoitteena on yhteinen sosiaali- ja terveydenhuollon sekä erikoissairaanhoidon asiakas- ja potilastietojärjestelmäpalvelu, joka mahdollistaa monipuolisen toiminnan tukemisen ja laajennettavuuden ja sellaiset avoimet rajapinnat, joiden avulla liitytään nykyistä sujuvammin muihin käytössä oleviin ja käyttöön tuleviin tietojärjestelmiin. Toimittajan oletetaan vastaavan operationaalisesti ja taloudellisesti tarjoamaansa kokonaisuuteen sisältyvien moduulien ja komponenttien sisäisistä ja keskinäisistä yhteen toimivuuksista, integraatioista ja avoimista rajapinnoista sekä hankintaan sisältyvältä kokonaisuudelta edellytetyistä palvelutasoista.

Tarkoituksena on hankkia Helsingin, Espoon, Vantaan, Kauniaisten, Kirkkonummen ja Keravan, HUS:n ja mahdollisesti muiden HUS-alueen kuntien käyttöön yhteinen asiakas- ja potilastietojärjestelmäpalvelu, joka

- tarjoaa uusien innovatiivisten palvelujen käytön, asiakkaan oman osallistumisen ja sähköisen asioinnin. Asiakkaan vahvempi osallistuminen lisää tyytyväisyyttä ja voimaantumista vähentäen ulkopuolisen tuen tarvetta.
- toteuttaa parhaalla mahdollisella tavalla asiakkaan ja potilaan hoidon ja palvelutapahtuman toteuttamista koko prosessin ajan riippumatta siitä, missä organisaatiossa kukin prosessin vaihe tapahtuu.
- tarjoaa sosiaali- ja terveydenhuollon prosessien tehokkaan ja taloudellisen integraation muiden organisaatioiden ja heidän asiakkaidensa prosessien kanssa.
- mahdollistaa sen, että kulloisessakin hoito- ja palvelutilanteessa asiakkaan ja potilaan ajantasaiset tiedot ovat luotettavasti käytettävissä.
- tarjoaa hoito- ja palveluprosessin eri tapahtumien tuen, ohjauksen ja seurannan.

- tukee uusien hoito- ja palveluprosessien aktiivista kehittämistä ja edistää niiden laatua, asiakas- ja potilasturvallisuutta sekä kustannustehokkuutta.
- tukee ammattilaista päätöksenteossa ja ohjaa standardin mukaisiin ratkaisuihin vähentäen toimintatapojen vaihtelua ja parantaen asiakas- ja potilasturvallisuutta sekä hoitotuloksia.
- mahdollistaa avoimet rajapinnat, joiden kautta kokonaisratkaisuun voidaan liittää tulevaisuuden tarpeita palvelevia lisätoiminnallisuuksia tai vaihtaa yksittäisiä ratkaisun osia.
- sisältää tiedonsiirtorajapinnan muihin tarvittaviin, esimerkiksi hallinnollisiin järjestelmiin.
- on käyttäjäystävällinen.
- toteuttaa sähköisesti modernin käyttöoikeushallinnan, tietoturvan ja -suojan sekä niihin liittyvät sujuvat käytännöt (hoitoketjujen hallinta / roolien mukaiset käyttöoikeudet).
- mahdollistaa yhteisen järjestelmän hallinnan ja hyödyntämisen usean erillisen järjestelmän sijasta.
- tukee vuoden 2011 alusta voimaan tulleen kotikuntalain muutoksen (1377/2010) ja terveydenhuoltolain (1326/2010) vuonna 2014 voimaan tulevan maanlaajuisen vapaan hakeutumisen sujuvaa toteuttamista.
- tuottaa hallinnolle ja tutkimukselle tarpeellisia tietoja

1.4 Hankinnan laajuus

Osallistumishakemus pyydetään kokonaisvastuulliselta toimittajalta kokonaispalvelusta, jolloin valittu ehdokas toteuttaa hankittavaan asiakas- ja potilastietojärjestelmäpalveluun liittyvät järjestelmäpalvelut, järjestelmäkehityksen, ylläpidon, tuen ja järjestelmän käyttöpalvelut.

Palvelujen sisältöä ja laajuutta voidaan täsmentää neuvottelujen kestäessä. Kokonaispalvelu kattaa seuraavat palvelut:

- Käyttöönottopalvelut
  - asennukset
  - järjestelmän mukauttaminen tilaajan tarpeisiin sopivaksi
  - projektinhallinta
  - perustietojen luonti ja konversiot aikaisemmista järjestelmistä sovittavassa laajuudessa
  - palvelu on suomenkieliseksi lokalisoitu ja lisäksi soveltuvin osin ruotsinkieliseksi lokalisoitu
  - koulutukset
- Järjestelmäpalvelut
  - järjestelmän käyttöoikeus
  - järjestelmän ylläpito
  - järjestelmän jatkokehitys ja version vaihdot
  - sovelluspalvelut
  - testi-, koulutus- ja kehitysympäristö
- Tukipalvelut
  - suomen- ja ruotsinkielinen sovellustuki
  - järjestelmän käytönaikainen tuki 24/7
- Integraatiopalvelut
  - integraatiot hankintayksiköiden ja niiden sisäisten yksiköiden muihin tietojärjestelmiin (mm. HR-järjestelmät, palkkajärjestelmät ja talousjärjestelmät)
  - integraatiot kansallisiin ja alueellisiin palveluihin (mm. väestötietojärjestelmään) sekä yhteensopivuus EU-tasolla
- Käyttöpalvelut
  - palvelinten ja niiden kapasiteetin hallinta
  - Voidaan asettaa vaatimuksia tietosuojasta ja -turvallisuudesta sekä toimitusvarmuudesta mm. siten, että hankintayksiköt voivat halutessaan tarkastaa palveluiden tuottamisessa käytetyt tilat lyhyen ajan kuluessa.
  - yhteiskäyttöisten tietopankkien ja tietokantojen hallinta
  - sovelluspalvelimien hallinta

- konesalin verkkoratkaisut
- varmistukset
- tallennukset.

Integraatiotarpeet tullaan tarkentamaan neuvottelujen aikana ja sisällyttämään hankintasopimukseen. Periaatteena on, että ehdokas vastaa palvelun ja hankintayksikön integraatiorajapinnan välisen liittymä- ja integraatio-osuuden määrittelystä, dokumentoinnista ja toteutuksesta. Tarjottavan ratkaisun tulee tarjota avoimet rajapinnat kolmansien osapuolien integraatiomahdollisuuksien varmistamiseksi.

2. Menettely hankinnassa

2.1 Hankintayksikkö

Hankintayksikköinä toimivat Helsingin, Espoon, Vantaan, Kauniaisten ja Keravan kaupungit, Kirkkonummen kunta, HUS ja KL-Kuntahankinnat Oy. KL-Kuntahankinnat Oy:n osalta hankinta on hankintalain 31 §:n mukainen puitejärjestely. Kunnat, HUS ja KL-Kuntahankinnat Oy ovat muodostaneet hankintarenkaan. Alustavan suunnitelman mukaan hankintayksiköt tulevat perustamaan osakeyhtiön, joka vastaa hankintasopimuksen mukaisista velvoitteista.

KL-Kuntahankinnat kilpailuttaa hankinnan seuraavia HUS-alueen kuntia varten:

Askola, Hanko, Hyvinkää, Inkoo, Järvenpää, Karjalohja, Karkkila, Lapinjärvi, Lohja, Loviisa, Mäntsälä, Nummi-Pusula, Nurmijärvi, Pornainen, Porvoo, Raasepori, Sipoo, Siuntio, Tuusula, Vihti. Näillä HUS-alueen kunnilla on mahdollisuus puitejärjestelyn kautta hankkia hankinnan kohteena oleva asiakas- ja potilastietojärjestelmäpalvelu. Hankkivien kuntien määrä on arvio, eikä KL-Kuntahankinnat Oy sitoudu erityisiin hankintojen määriin.

2.2 Hankinnasta päättäminen

Hankintayksiköiden hankintayhteistyötä koskevan sopimuksen mukaisesti HUS, HYKS-alueen kunnat (Helsinki, Espoo, Vantaa, Kauniainen, Kerava ja Kirkkonummi) ja KL-Kuntahankinnat Oy tekevät omat hankintapäätöksensä omien päätöksentekosääntöjensä mukaisesti.

2.3 Neuvottelumenettely

Hankinnan arvo ylittää EU-kynnysarvon. Hankintaan sovelletaan julkisia hankintoja koskevaa lainsäädäntöä. Tarjouskilpailu toteutetaan käyttämällä julkisista hankinnoista annetun lain (348/2007, hankintalaki) 25 §:ssä tarkoitettua neuvottelumenettelyä.

Asiakas- ja potilastietojärjestelmän kehittämistä ja hankintaa on perusteltua ja tarkoituksenmukaista tarkastella kokonaisuutena hoito- ja palveluketjujen näkökulmasta. Näin ollen tarjouspyyntöä tai tehtävämäärittelyä ei hankinnan luonteen vuoksi voida tehdä niin tarkoin kuin avoimen tai rajoitetun hankintamenettelyn käyttö edellyttäisi. Myöskään etukäteinen kokonaishinnoittelu ei ole hankinnan luonteen vuoksi mahdollista.

Hankintamenettelyn ensimmäisessä vaiheessa toimittajia pyydetään jättämään osallistumishakemukset neuvottelumenettelyyn. Neuvotteluun valitaan vähintään kolme (3) ja enintään kuusi (6) ehdokasta, ellei soveltuvia ehdokkaita ole vähemmän. Jos ehdokkaita on enemmän, asetetaan ehdokkaat paremmuusjärjestykseen kohdan 8 mukaisesti.

Neuvotteluun voidaan valita vain sellainen ehdokas, joka täyttää tässä ilmoituksessa mainitut vähimmäisedellytykset ja joka sitoutuu tekemään sopimuksen neuvottelujen aikaisesta salassapidosta ja hankintayksikön henkilöstöä koskevasta rekrytointikiellosta. Sopimuksen rikkomisesta voidaan edellyttää maksettavaksi korvausta. Sopimusta rikkova ehdokas voidaan sulkea pois

hankinnasta, jos sopimusrikkomus vaarantaa hankintamenettelyn osallistujien tasapuolisen ja syrjimättömän kohtelun.

Neuvottelut käydään suomeksi. Neuvotteluissa neuvotellaan muun muassa hankinnan kohteesta ja siihen liittyvistä ratkaisuvaihtoehdoista, hinnoittelusta ja sopimusehdoista, vaatimusmäärittelystä, palvelun toimittamisesta ja käyttöönotosta, palvelutasoehdoista ja tietoturva- ja tietosuojavaatimuksista.

Neuvotteluissa on tarkoituksena:

- Varmistaa asiakas- ja potilastietojärjestelmäpalvelun tämän hankintailmoituksen kohdassa 1.3 lueteltujen tavoitteiden toteutuminen.
- Varmistaa edellytykset hankittavan järjestelmäkokonaisuuden onnistuneelle käyttöönotolle ja toimitukselle, joka osaltaan tukee tavoitteiden saavuttamista.
- Varmistaa, että järjestelmäkokonaisuus tukee tavoitteiden mukaista toimintamallia tarkoituksenmukaisella tavalla.
- Neuvotella hankinnan sisällöllisestä laajuudesta
- Em. neuvoteltaviin asioihin voi tulla tarpeen mukaan lisäyksiä. Myös ehdokkaat voivat ehdottaa neuvottelujen kohteeksi tulevia asioita, mutta hankintayksiköt päättävät neuvottelujen kohteesta.

Hankintayksiköt neuvottelevat ehdokkaiden kanssa tarjousten mukauttamiseksi hankintailmoituksessa tai tarjouspyynnössä esitettyihin vaatimuksiin. Neuvottelujen tarkoituksena on hankintalain 62 §:n mukaisen parhaan tarjouksen valinta.

Neuvotteluissa mukana olevien ehdokkaiden määrää voidaan hankintalain 26 §:n mukaisesti rajoittaa neuvottelujen aikana soveltamalla kohdassa 10 (Tarjousten vertailu) mainittuja vertailuperusteita.

Mikäli neuvotteluissa havaitaan, että esitetyt ratkaisumallit tai toteutusvaihtoehdot eivät ole tarkoituksenmukaisia tai toteutuskelpoisia, hankintayksikkö voi ryhtyä neuvottelemaan uudesta ratkaisumallista tai toteutusvaihtoehdosta kaikkien neuvottelumenettelyyn valittujen ehdokkaiden kanssa.

2.4 Hankintailmoitus

Hankinnasta on julkaistu hankintailmoitus HILMAssa XX.X.2012 internet-osoitteessa http://www.hankintailmoitukset.fi.

Ehdokkaiden valinnasta neuvotteluihin tehdään kirjallinen päätös, joka annetaan tiedoksi kaikille osallistumishakemuksen jättäneille.

2.5 Neuvottelujen aikataulu

Neuvottelujen alustava aikataulu on seuraava:

- Osallistumishakemukseen liittyvät kysymykset XX.X.2012 mennessä.
- Osallistumishakemusten jättö XX.X.2012 mennessä.
- Ehdokkaiden valinta neuvottelumenettelyyn XXkuussa 2012.
- Varsinaiset neuvottelut aloitetaan XXkuussa 2012 alkaen. Tarkempi neuvotteluaikataulu ilmoitetaan neuvottelukutsussa.

2.6 Neuvottelumenettelyn kulku

Neuvottelumenettelyn kulku on määritelty hankintalain 26 §:ssä. Neuvotteluihin valituille ehdokkaille lähetetään ennen neuvotteluiden alkamista neuvottelukutsu ja aikataulu.

3. Sopimusehdot ja sopimuskausi

3.1 Sopimusehdot

Lopulliseen tarjouspyyntöön tullaan liittämään neuvotteluissa käsitelty sopimusluonnos ja samalla ilmoitetaan, mitkä sopimusehdot ehdokkaan on hyväksyttävä sellaisenaan. Sopimuksessa tullaan mahdollisesti noudattamaan JIT2007 yleisiä sopimusehtoja ja erityisehtoja soveltuvin osin.

3.2 Sopimuskausi

Sopimus syntyy vasta, kun osapuolet ovat allekirjoittaneet sopimuksen. Hankittavien palvelujen käyttöönotto on alustavasti suunniteltu aloitettavaksi vuoden 2015 aikana siten, että kokonaispalvelu on yhteisesti sovitun käyttöönottosuunnitelman mukaan pääosin käytössä 1.1.2017. Määräaikainen sopimuskausi on alustavasti 10 vuotta ja sen jälkeen sopimus on voimassa toistaiseksi. Sopimuskauden alkaminen määritellään tarkemmin sopimuksessa.

KL-Kuntahankinnat Oy:n osalta hankinta toteutetaan puitejärjestelynä, jonka kaikki ehdot vahvistetaan. Hankintayksikön ja toimittajan välillä solmittavassa puitesopimuksessa määritellään ehdot, joilla toimittaja sitoutuu toimittamaan palvelua hankintayksikölle. Puitejärjestely on voimassa neljä (4) vuotta sopimuksen allekirjoittamisesta. Kappaleessa 2.1 mainitut HUS-alueen kunnat voivat hankkia hankinnan kohteena olevan järjestelmäpalvelun puitejärjestelyn aikana.

3.3 Vakuudet ja sopimussakot

Sopimukseen voidaan ottaa vaatimus siitä, että valittu toimittaja asettaa käyttöönottoprojektin toteuttamisen ajaksi vakuuden, jonka suuruus voi olla enintään kahden sopimusvuoden palveluveloituksen arvo. Sopimukseen voidaan myös ottaa ehto sopimussakosta (suuruudeltaan enintään kahden sopimusvuoden palveluvelvoituksen arvo) sen varalta, että käyttöönottoprojekti ei toteudu suunnitelman mukaisena tai että palvelutaso poikkeaa sovitusta.

4. Osallistumishakemusten jättäminen, aikataulu ja menettelyyn liittyvät kysymykset

4.1 Ehdokkaan yhteystiedot

Ehdokkaan on mahdollisuuksiensa mukaan ilmoitettava osallistumishakemuksessaan ensisijaisesti sähköpostiosoitteensa ja toissijaisesti telefaksinumeronsa ehdokkaiden valinnasta tehtävän erillisen päätöksen sähköistä tiedoksiantoa varten. Pyydetty yhteystieto on ilmoitettava osallistumishakemuksessa omana kohtanaan.

4.2 Kysymysten esittäminen

Mahdolliset osallistumishakemuksen tekemiseen liittyvät tarkentavat kysymykset tulee toimittaa XX.2012 mennessä osoitteeseen xxxx@xx.fi tai kirjallisesti osoitteeseen: _____.

Kysymyksiin on liitettävä lähettäjän yhteystiedot ja viite ”Asiakas- ja potilastietojärjestelmäpalvelun hankinta”. Kysymykset on esitettävä suomen kielellä.

Esitetyistä kysymyksistä ja niihin annetuista vastauksista laaditaan yhteenveto, joka julkaistaan sähköisesti osoitteessa www._____.

Osallistumispyynnön mahdollisista täsmennyksistä ilmoitetaan edellä mainitussa Internet-osoitteessa samalla kun edellä mainitut vastaukset julkaistaan.

4.3 Hakemusten jättäminen

Osallistumishakemukset tulee toimittaa kirjallisesti suomenkielisinä viitenä (5) kappaleena tulostettuna ja allekirjoitettuna sekä yhtenä (1) kappaleena cd:llä pdf-tiedostoina suljetussa kirjekuoressa viimeistään xx.xx.2012 kello 16.15 osoitteeseen:

XXXXXXX
XXXXXXX

Kuoreen on ehdottomasti laitettava merkintä: ”Asiakas- ja potilastietojärjestelmäpalvelu, osallistumishakemus”.

5. Osallistumishakemuksen ja tarjouksen tekemiseen liittyviä vaatimuksia

5.1 Hakemuksen allekirjoittaminen

Hakemus tulee allekirjoittaa.

5.2 Hakemuksen muoto ja kieli

Osallistumishakemus on tehtävä kirjallisena suomen kielellä.

5.3 Osatarjoukset

Tässä hankinnassa ei sallita osatarjouksia.

5.4 Tarjousyhteenliittymä

Ehdokkaat voivat muodostaa tarjousyhteenliittymän. Tarjousyhteenliittymällä tarkoitetaan hankintamenettelyyn osallistuvien toimittajien muodostamaa yhteenliittymää, jossa toimittajat vastaavat yhteisvastuullisesti hankintasopimuksen mukaisista velvoitteista.

Yhden ehdokkaan tulee toimia kokonaisvastuullisena toimittajana ja ottaa sopimuksellinen vastuu palvelukokonaisuudesta. Kokonaisvastuullinen toimittaja vastaa mahdollisten alihankkijoiden toiminnasta kuin omastaan. Tarjousyhteenliittymän ehdokkaiden on yhdessä täytettävä ehdokkaan soveltuvuutta koskevat vaatimukset.

5.5 Muut ehdot

Hankintayksikkö pidättää oikeuden olla hyväksymättä mitään annetuista tarjouksista perustellusta syystä. Hankintamenettely voidaan keskeyttää todellisesta ja perustellusta syystä.

Ehdokkaalla ei ole oikeutta saada korvausta tekemästään osallistumishakemuksesta tai tarjouksesta tai osallistumisesta neuvottelumenettelyyn. Hankintamenettelyn osapuolet vastaavat hankintamenettelyyn liittyvistä omista kuluistaan.

5.6 Luottamuksellisuus ja liikesalaisuudet

Hankintapäätös ja sen liitteet ovat julkisia päätöksen allekirjoituksen jälkeen. Muut hankinta-asiakirjat ovat julkisia sopimuksen tekemisen jälkeen. Ehdokkaalla on oikeus saada tieto hankinta-asiakirjoista päätöksen allekirjoituksen jälkeen.

Ehdokkaan on ilmoitettava liikesalaisuuksinaan pitämänsä osallistumishakemuksen tiedot erillisellä liitteellä. Hankintayksikkö harkitsee, ovatko liikesalaisuuksiksi esitetyt asiat lain mukaan salassa pidettäviä.

Jos ehdokas ei ilmoita liikesalaisuuksista edellä tarkoitetulla tavalla, hankintayksiköllä on oikeus pitää ehdokkaan osallistumishakemusta kokonaisuudessaan julkisena. Osallistumishakemuksen julkiseksi tulemisen ajankohta määräytyy edellä kerrotulla tavalla.

Tarjouksen kokonaishinta tulee julkiseksi hankintapäätöksen voimaantulon jälkeen.

5.7 Osallistumishakemuksen voimassaolo

Osallistumishakemuksen on oltava voimassa vähintään kaksitoista (12) kuukautta osallistumishakemuksen jättämispäivästä lukien.

6. Alustava ratkaisuehdotus

Ehdokasta pyydetään liittämään osallistumishakemukseensa alustava ratkaisuehdotus palvelusta joka kattaa kohdassa 1.4 kuvatun palvelun alustavan laajuuden. Alustavan ratkaisuehdotuksen tulee sisältää seuraavat asiat:

- Tarjottavat sovellukset
- Kuvaus siitä, millaiset avoimet rajapinnat ja integrointimahdollisuudet ehdokkaan järjestelmä mahdollistaa nykyisten hankinnan kohteen ulkopuolelle jäävien järjestelmien integroimiseksi sekä tulevaisuudessa mahdollisesti hankittavien uusien järjestelmien osalta
- Lähestymistapa palvelun toimittamiseksi ja käyttöönoton tueksi
- Hankkeen alustava aikataulu
- Jatkuvien palvelujen palvelukuvaus ja palvelumalli (sovelluspalvelut ja käyttöpalvelut)
    - Kuvauksen tulee sisältää, mistä palvelut toimitetaan ja miten ne on järjestetty.
- Alustava hinta-arvio

Alustava ratkaisuehdotus ja sen hinta-arvio ei sido ehdokasta hankinnan jatkovaiheissa, eikä sitä käytetä osallistumisen valintaperusteena. Neuvotteluun valituille ehdokkaille järjestetään mahdollisuus ratkaisun esittelyyn neuvotteluiden alkuvaiheessa.

Hankintayksikkö voi hyödyntää alustavia ratkaisuehdotuksia hankinnan jatkovaiheessa ehdotuksen tekijöiden liike- ja ammattisalaisuudet huomioiden. Hankintayksikön näkemyksen mukaan alustavan ratkaisuehdotuksen tekemisellä voidaan nopeuttaa hankintamenettelyä ja edistää lopullisen tarjouksen tekemistä.

7. Ehdokkaan soveltuvuuden vaatimukset ja osallistumishakemukseen liitettävät selvitykset

Osallistumishakemuksen jättävällä ehdokkaalla on oltava realistiset tekniset ja taloudelliset edellytykset toimittaa hankinnan kohteen mukainen kokonaispalvelu. Ehdokkaiden soveltuvuuden vaatimukset koskevat ehdokkaan rekisteröitymistä, rahoituksellista ja taloudellista tilannetta sekä teknistä ja ammatillista suorituskykyä.

Edellytysten todistamiseksi on ehdokkaan liitettävä selvitykset osallistumishakemukseensa tai erikseen mainituin osin toimitettava ne hankintayksikön pyynnöstä alla olevan mukaisesti. Kaikki alla mainitut todistukset ja selvitykset saavat olla enintään kolme (3) kuukautta vanhoja. Määräaika lasketaan siitä, kun hankintayksikkö on vastaanottanut kyseiset asiakirjat. Selvitykset, todistukset (liitteet), joita ei ole vaadittu ehdottomasti toimitettavaksi, ehdokas sitoutuu toimittamaan pyydettäessä.

Selvitykset tulee toimittaa myös mahdollisista alihankkijoista, jos vaatimuksen kohdalla niin on erikseen mainittu.

Jos ehdokas ei voi hyväksyttävästä syystä esittää vaadittuja taloudelliseen tai rahoitukselliseen tilanteeseensa liittyviä selvityksiä, se voi osoittaa tiedot jollakin muulla hankintayksikön hyväksymällä asiakirjalla, mistä ilmenee vastaavat tiedot.

Ehdokkailta ja alihankkijoilta tullaan edellyttämään, että vähimmäisvaatimukset täyttyvät hankintailmoituksessa esitetyssä laajuudessa myös sopimuskaudella. Ehdokkaiden ja alihankkijoiden on toimitettava kaikki hankintailmoituksessa vaaditut liitteet pyydettäessä myös sopimuskauden aikana.

7.1 Poissulkemisperusteet

Ehdokas, joka syyllistyy olennaisesti väärien tietojen antamiseen toimittaessaan pyydettyjä tietoja, suljetaan tarjouskilpailusta pois. Vaadittujen selvitysten tai tietojen antamatta jättäminen johtaa ehdokkaan sulkemiseen tarjouskilpailun ulkopuolelle.

1. Ehdokas suljetaan pois tarjouskilpailusta, jos häntä tai hänen alihankkijaansa koskee jokin hankintalain eräitä rikoksia koskeva 53 §:n pakollinen poissulkemisperuste.

2. Ehdokas suljetaan pois tarjouskilpailusta, jos hän ei toimita itseään ja mahdollisia alihankkijoitaan koskevia kohdassa 7.2 mainittuja ja erikseen pyydettyjä rekisteritietoja tai jos ehdokas ei täytä kohdissa 7.3 ja 7.4 asetettuja vähimmäisvaatimuksia.

3. Ehdokas voidaan myös sulkea pois tarjouskilpailusta, jos häntä tai hänen alihankkijaansa koskee jokin hankintalain 54 §:n harkinnanvarainen poissulkemisperuste.

7.2 Rekisteröintiä koskevat vaatimukset

Vaatimus 1: Rekisteritiedot

Ehdokkaan **on toimitettava** hankintayksikölle seuraava selvitys itsestään ja ilmoittamistaan alihankkijoista:

- Ehdokas on merkitty kaupparekisteriin, ennakkoperintärekisteriin ja työnantajarekisteriin sekä arvonlisäverolain mukaiseen arvonlisäverovelvollisten rekisteriin, jos lainsäädäntö edellyttää rekisteröitymistä.

- Selvitys rekisteröimättömyyden perusteista, jos ehdokas ei kuulu kauppa-, ennakkoperintä-, työnantaja- tai arvonlisäverovelvollisten rekisteriin. Selvitys voi olla ehdokkaan itsensä laatima.
- Selvitys työhön sovellettavasta työehtosopimuksesta tai keskeisistä työehdoista (laki tilaajan selvitysvelvollisuudesta ja vastuusta ulkopuolista työvoimaa käytettäessä 1233/2006).

Ulkomaisen ehdokkaan ja ulkomaisen alihankkijan osalta on toimitettava vastaavat tiedot ko. sijoittumismaan lainsäädännön mukaisella rekisteriotteella tai vastaavalla muulla todistuksella tai muulla yleisesti hyväksytyllä tavalla kuten antamalla sijoittumismaan lainsäädännön mukainen valaehtoinen tai vakuutuksella vahvistettu ilmoitus.

7.3 Ehdokkaan rahoituksellinen ja taloudellinen tilanne

Ehdokkaalla on **ehdottomasti oltava** hankinnan laatuun ja laajuuteen nähden riittävät taloudelliset edellytykset hankinnan suorittamiseen. Tätä ominaisuutta arvioidaan tarjoajan maksukykyisyydestä, vakavaraisuudesta, kannattavuudesta ja luottokelpoisuudesta saatujen tietojen perusteella.

Vaatimus 2: Verojen ja maksujen maksaminen

Ehdokas **on huolehtinut** verojen, sosiaaliturvamaksujen ja eläkevakuutusmaksujen maksamisesta.

Ehdokkaan **on toimitettava** hankintayksikölle seuraava selvitys itsestään ja ilmoittamistaan alihankkijoista:

- Veroviranomaisen todistus maksetuista veroista ja sosiaaliturvamaksuista tai verovelkatodistus tai selvitys siitä, että verovelkaa koskeva maksusuunnitelma on tehty.
- Työeläkekassan ja / tai vakuutusyhtiön todistus eläkevakuutuksen ottamisesta ja eläkevakuutusmaksujen suorittamisesta tai selvitys siitä, että erääntyneitä eläkevakuutusmaksuja koskeva maksusopimus on tehty ja sitä on noudatettu.

Jollei ehdokkaan sijoittautumismaassa anneta edellä tarkoitettuja otteita tai todistuksia, niiden sijasta näytöksi hyväksytään tarjoajan edustajan sijoittautumismaan lainsäädännön mukainen valaehtoinen tai vakuutuksella vahvistettu ilmoitus.

Vaatimus 3: Ehdokkaan liikevaihto

Ehdokkaan tai tarjousliittymän ollessa kyseessä kokonaisvastuullisen (k. 5.4) ehdokkaan kokonaisliikevaihdon **tulee olla** vähintään kolmekymmentä miljoonaa (30 000 000) euroa.

Ehdokkailla tulee olla riittävä riskinkantokyky hankinnan kokoon nähden. Kokonaisliikevaihtoa koskeva vaatimus perustuu hankinnan laatuun ja laajuuteen. Vaatimuksessa on objektiivisesti otettu huomioon julkisissa hankinnoissa noudatettavien periaatteiden mukaisesti suhteellisuuden vaatimukset.

Kokonaisliikevaihto ei sisällä mahdollisten alihankkijoiden liikevaihtoa. Ilmoitetuista alihankkijoista ei näin ollen tarvitse toimittaa liikevaihtotietoa tämän vaatimuksen täyttämiseksi.

Ehdokkaan **on toimitettava** hankintayksikölle seuraava selvitys:

- Selvitys kokonaisliikevaihdosta.
- Ehdokasta koskevat vahvistetut tilinpäätösasiakirjat (tilinpäätös- ja tasetiedot) kahdelta edelliseltä tilikaudelta.

Vaatimus 4: Ehdokkaan taloudellinen tilanne

Ehdokkaan taloudellisen tilanteen on oltava riittävällä tasolla hankinnan kokoon ja laatuun nähden. Taloudellisen tilanteen on oltava sellainen, että se on Suomen Asiakastieto Oy:n ratingluokituksessa vähintään tyydyttävä (A), tai riskiluokka on 1-3, tai sen katsotaan tilinpäätöstietojen tai muun vastaavan selvityksen mukaan olevan vastaava.

Ehdokkaat, joiden luokitus Suomen Asiakastieto Oy:n ratingluokituksessa on C taikka riskiluokituksessa 5, suljetaan tarjouskilpailusta. Ehdokkaat, joiden ratingluokitus on B tai riskiluokitus on 4, voidaan sulkea tarjouskilpailusta, jos ehdokas ei kykene esittämään luotettavaa selvitystä toimenpiteistä, joihin se ryhtyy tai on ryhtynyt taloudellisen tilanteensa parantamiseksi.

Ehdokkaan **on toimitettava** hankintayksikölle seuraava selvitys:

- Suomen Asiakastieto Oy:n Rating Alfa -raportti, joka sisältää ehdokkaan riskiluokituksen.
- Ehdokkaiden, joiden Rating Alfa -luokitusta ei ole saatavilla Suomen Asiakastieto Oy:stä, tulee selvittää vakavaraisuutensa ja maksukykynsä muulla yleisesti hyväksytyllä luotettavalla tavalla ja toimittaa kahden (2) viimeisimmän tilikauden tuloslaskelmat, taseet ja toimintakertomukset. Mikäli ehdokkaalla on takanaan vähemmän kuin kaksi normaalipituista tilikautta, tulee ehdokkaan toimittaa erikseen pyydettäessä kaikilta tilikausilta vastaavat tiedot.

Ilmoitetuista alihankkijoista ei tarvitse toimittaa edellä mainittua selvitystä tämän vaatimuksen täyttämiseksi.

Hankintayksikkö voi tarkistaa ehdokkaan taloustietoja yleisistä tietolähteistä.

Vaatimus 5: Ehdokkaan vastuuvakuutus

Ehdokkaalla on voimassaoleva vastuuvakuutus. Hyväksyttävän vastuuvakuutuksen on katettava myös alihankkijoiden toiminnasta aiheutuneet vahingot.

Ehdokkaan **on toimitettava** hankintayksikölle todistus edellä kuvatun vastuuvakuutuksen voimassaolosta ja selvitys vastuuvakuutuksen määrästä.

Ilmoitetuista alihankkijoista ei tarvitse toimittaa edellä mainittua selvitystä tämän vaatimuksen täyttämiseksi.

7.4 Ehdokkaan tekninen ja ammatillinen suorituskyky

Vaatimus 6: Ehdokkaan tai mahdollisten alihankkijoiden aikaisempi toimituskokemus

Ehdokkaalla tai sen mahdollisilla, ilmoitetuilla alihankkijoilla on kokemusta vähintään yhdestä (1) **sisällöltään** nyt hankittavaa palvelua vastaavasta tai läheisesti vastaavasta toimituksesta. Ehdokkaalla tai sen mahdollisilla, ilmoitetuilla alihankkijoilla tulee myös olla kokemusta vähintään yhdestä (1) **laajuudeltaan** nyt hankittavaa palvelua vastaavasta tai läheisesti vastaavasta toimituksesta. Kyseessä voi olla myös yksi (1) toimitus, joka kattaa molemmat edellä olevat vaatimukset. Kyseinen tai kyseiset toimitukset tulee olla Euroopan Unionin (EU) lainsäädännön alaisessa maassa viimeisen kolmen (3) vuoden ajalta. Kysymykseen voivat tulla myös keskeneräiset, sovitut toimitukset, joissa käyttöönotto on jo meneillään.

Ollakseen sisällöltään vastaava tai läheisesti vastaava toimituksen on tullut sisältää toiminnallisuuksia **vähintään kahdesta alla mainitusta osa-alueesta. Ollakseen laajuudeltaan vastaava tai läheisesti vastaava toimituksen on tullut olla yli 200 000 asukkaan väestöpohjaiselle yksikölle tai vastaavankokoiselle toiminnalle toimitettu**.

Väestöpohjalla tarkoitetaan julkisen sektorin palvelutuottajan tapauksessa sen alueen asukasmäärää, jonka perusterveydenhuollon, erikoissairaanhoidon tai sosiaalihuollon palvelujen tuottamisesta kyseinen organisaatio vastaa. Yksityisen sektorin toimijoiden kohdalla väestöpohjaan lasketaan mukaan palveltava asiakasmäärä kuvattuna esimerkiksi asiakasrekisterissä hallinnoitavien henkilöiden lukumääränä.

Hankinnan kohteena olevaan palveluun osa-alueina kuuluu:

- Perusterveydenhuollon toiminnallisuus
- Erikoissairaanhoidon toiminnallisuus
- Sosiaalihuollon toiminnallisuus

Perusterveydenhuollon tehtäviä ovat mm. väestön terveyden edistäminen, akuuttien ja kroonisten sairauksien hoito, seulonta ja ennaltaehkäisy sekä kuntoutus ja neuvonta. Toiminta käsittää esimerkiksi terveysaseman eri ammattiryhmien, kuten sairaanhoitajien, terveydenhoitajien ja lääkäreiden, vastaanottotoiminnan, lasten-, nuorten- ja äitiysneuvolatoiminnan, koulu- ja opiskelijaterveydenhuollon, suun terveydenhuollon, perustason vuodeosastotoiminnan, virka-ajan ulkopuolisen perustason päivystystoiminnan, kotisairaanhoidon, työterveyshuollon vastaanottotoiminnan, sekä lääkinnällisen kuntoutuksen toiminnan, kuten fysio-, toiminto- ja puheterapian. Yksi lääkäri diagnosoi ja hoitaa n. 2000 hengen valikoimatonta väestöä, joka sisältää kaikkia ikäryhmiä ja kaikkia sairauksia. Akuutisti sairastuneet hoidetaan saman päivän aikana tarvittaessa välittömin toimenpitein. Jokaisessa kunnassa tai kuntayhtymässä on terveyskeskus, jolla voi olla useita terveysasemia eri puolilla kuntaa tai kuntayhtymää. Isommissa terveyskeskuksissa on myös omaa erikoissairaanhoidon toimintaa, kuten sisätauti-, psykiatria ja fysiatrian poliklinikkoja sekä omia erikoissairaanhoidon tasoisia sairaaloita/osastoja. Potilaat tutkitaan pääsääntöisesti ensin perusterveydenhuollossa, josta n. 5-7 % potilaista lähetetään edelleen erikseen laadittavalla sähköisellä lähetteellä erikoissairaanhoitoon päivystykselliseen tai ajanvaraukselliseen jatkotutkimuksiin ja -hoitoon. Usein potilaan lähettämisen sijasta konsultoidaan sairaalan erikoisalojen lääkäreitä. Konsultaatio tapahtuu yleisimmin puhelimitse tai sähköisellä konsultaatiolähetteellä. Monissa sairauksissa on luotu yhteisiä paikallisia hoitoketjuja erikoissairaanhoidon kanssa. Kunnan terveyskeskuksen toimintaa täydentäviä tai sieltä puuttuvia palveluja saatetaan kuntalaisille ostaa myös yksityisiltä terveydenhuollon toimijoilta esim. palveluseteleillä.

Erikoissairaanhoidolla tarkoitetaan lääketieteen ja hammaslääketieteen erikoisalojen mukaisia sairauksien ehkäisyyn, tutkimiseen, hoitoon, ensihoitoon, päivystykseen ja lääkinnälliseen kuntoutukseen kuuluvia terveydenhuollon palveluja. Erikoissairaanhoidon palvelut ryhmitellään yleensä erikoisaloittain. Erikoisalat määritellään asetuksessa erikoislääkärin tutkinnosta. Tällä hetkellä erikoisaloja on 49. Sairaanhoitopalveluihin sisältyy hoitotyö, joka on yksilöiden ja perheiden terveyden ja hyvinvoinnin edistämistä, sairauksien ja tapaturmien ehkäisyä, kärsimysten lievittämistä ja sairaiden ja kuolevin hoitamista moniammatillisessa toimintaympäristössä. Julkisen sektorin rahoittamasta erikoissairaanhoidosta 84 % oli vuonna 2010 somaattista erikoissairaanhoitoa ja 11 % psykiatrista hoitoa. Somaattisen erikoissairaanhoidon avohoitokäyntejä oli vuonna 2010 eniten sisätautien, kirurgian sekä naistentautien erikoisaloilla. Psykiatrisen erikoissairaanhoidon avohoitokäyntejä oli vuonna 2010 eniten aikuispsykiatriassa. Erikoissairaanhoidon toiminta käsittää esimerkiksi sairaalan ja yliopistosairaalan eri erikoisalojen poliklinikka ja päivystystoiminnan, osastohoidon, leikkaussali- ja anestesiatoiminnan, kuvantamisen ja laboratoriotoiminnan, jota tuotetaan tukitoimintana myös perusterveydenhuollolle. Erikoissairaanhoidon tuotantoprofiili on viime vuosina muuttunut siten, että hoitojaksojen ja ennen kaikkea hoitopäivien määrä per 1000 asukasta on laskenut avohoitokäyntien lisääntyessä. Sairaalatyö on moniammatillista yhteistyötä, joten sairaalassa työskentelee useita eri terveydenhuollon ammattihenkilöitä kuten lääkäreitä, sairaanhoitajia, lähihoitajia, fysioterapeutteja ja psykologeja. Edellä mainittujen lisäksi laitoksessa työskentelee lukuisia muita ammattihenkilöitä kuten sosiaalityön-

tekijöitä, sihteerejä, välinehuoltajia jne. Eri ammattiryhmät tarvitsevat asiakas- ja potilastietojärjestelmää omien työtehtäviensä hoitamiseen.

Suomessa sosiaalihuollolla tarkoitetaan lainsäädännössä kunnille säädettyjen toimintojen kokonaisuutta, johon kuuluvat koko väestön yleiset sosiaalipalvelut, eräiden väestöryhmien erityispalvelut sekä sosiaalihuollon toimeentuloturva. Sosiaalihuollon toiminta käsittää esimerkiksi vanhusten laitos- ja palveluasumisen, päihdehoidon, lastensuojelun, vammaishuollon, lasten päivähoidon ja sosiaaliavustusten maksatuksen. Kuntien tehtävä on järjestää sosiaalihuollon palvelut asukkaidensa tarpeiden mukaisesti. Suurimman osan palveluista kunnat tuottavat omana toimintanaan. Kunnat voivat järjestää palveluja myös yhteistyössä muiden kuntien kanssa tai ostamalla palvelut toiselta kunnalta, kansalaisjärjestöltä tai yksityiseltä palvelujen tuottajalta. Kunnat voivat järjestää palvelujaan myös palvelusetelin avulla. Sosiaalihuollon laajempi kuvaus on liitteessä 1.

Referenssien ei tarvitse olla julkiselle sektorille toteutettuja toimituksia. Mikäli ehdokas osoittaa minimivaatimuksen täyttymisen vetoamalla alihankkijan referensseihin, tulee myös alihankkijan osalta toimittaa tässä kohdassa pyydetty selvitys.

Ehdokkaita pyydetään huomioimaan, että referenssien lukumäärää ja sisältöä voidaan vertailla erikseen kohdan 8 mukaisesti, mikäli neuvottelumenettelyyn valittavien ehdokkaiden lukumäärää on tarve rajata hankintailmoituksessa mainittujen edellytysten mukaisesti.

Ehdokkaan on liitettävä referenssien osalta osallistumishakemukseen seuraava selvitys:

- Toteutuksen sisältö
  - toimitetut sovellukset (perusterveydenhuolto, erikoissairaanhoito ja sosiaalihuolto)
  - kuvaus toimituksen sisällöstä
- Toteutuksen ajankohta
- Selvitys koko toimituksen laajuudesta
  - yhtäaikaisten käyttäjien määrä, jota toimitettu järjestelmä palvelee
  - palvelun piirissä oleva väestöpohja
- Selvitys siitä, onko toimitus tehty palveluna vai lisenssiperusteisesti
- Asiakkaan referenssiyhteyshenkilön yhteystiedot
  - hankintayksiköllä tulee olla mahdollisuus tehdä asiakaspalautetta koskeva tiedustelu referenssikohteen loppuasiakkaalle ja käyttää tätä tietoa referenssin kohdan 8. mukaisessa arvioinnissa.
  - hankintayksikkö voi käyttää referenssin loppuasiakkaan antamaa arviota toimituksen onnistumisesta arvioidessaan, otetaanko referenssi huomioon vai ei.

Referenssin tiedot tulee esittää liitteessä 2 olevaan taulukkoon täytettynä.

<u>Vaatimus 7: Ehdokkaan tai mahdollisten alihankkijoiden soveltuvan henkilöstön määrä</u>

Ehdokkaalla tai sen mahdollisilla alihankkijoilla on oltava riittävästi hankkeeseen soveltuvaa ja palvelun toteuttamiseen tarvittavaa henkilöstöä niin, että ehdokkaan voidaan katsoa suoriutuvan laajojenkin toiminnallisten kokonaisuuksien toimittamisesta annettujen määrittelyjen ja aikataulujen puitteissa. Ehdokkaalla tai sen mahdollisella alihankkijalla on oltava vähintään kymmenen (10) asiantuntijaa ja kymmenen (10) varahenkilöä erikseen jokaiseen alla mainittuun kolmeen asiantuntijaryhmään, eli yhteensä vähintään kolmekymmentä (30) asiantuntijaa ja kolmekymmentä (30) varahenkilöä, jotka toimittajan on voitava osoittaa hankkeeseen:

1. Perusterveydenhuollon ja/tai sosiaalihuollon sovellusten asiantuntijat
2. Erikoissairaanhoidon sovellusten asiantuntijat
3. Tekniset asiantuntijat

Hankintaan osoitettu asiantuntija voi toimia korkeintaan yhdellä osa-alueella. Soveltuvalla henkilöllä tarkoitetaan sitä, että nimetyllä henkilöllä on kokemusta kyseiseltä osa-alueelta vähintään kahdesta asiakas- ja/tai potilastietojärjestelmäpalvelun tai asiakas- ja/tai potilastietojärjestelmän toimitukseen liittyvästä toimeksiannosta viimeisen kolmen vuoden aikana. Ehdokkaan tulee toimittaa selvitys henkilöstöstä liitteen 4 mukaisesti.

Neuvotteluihin valittavien ehdokkaiden tulee pyydettäessä toimittaa hankintayksikön antaman mallin mukainen tarkempi selvitys hankkeeseen osoitettavista asiantuntijoista ja heidän kokemuksestaan.

Jos ilmoitettu henkilö muuttuu, on tämä ilmoitettava heti ja hyväksytettävä tilaajalla.

Vaatimus 8: Suomen- ja ruotsinkielinen tukipalvelu

Ehdokkaan on pystyttävä tuottamaan tukipalvelut suomen ja ruotsin kielellä.

Ehdokkaan **on liitettävä** osallistumishakemukseen seuraava selvitys:

- Ehdokkaan vakuutus siitä, että se kykenee tarjoamaan tarvittavat tukipalvelut suomen ja ruotsin kielellä.

Yllä mainittua selvitystä ei tarvitse toimittaa mahdollisista alihankkijoista, mikäli alihankkija ei tarjoa tukipalvelua.

Vaatimus 9: Ehdokkaan laadunvarmistusjärjestelmä

Ehdokkaalla on oltava hankittavan palvelun suorittamisen kattava dokumentoitu laadunvarmistusjärjestelmä. Kattava laadunvarmistusjärjestelmä on välttämätön tarjottavan palvelun kriittisyydestä johtuen ja sen tavoitteena on varmistaa palvelun laadukas tuottaminen sekä käyttöönotto- että ylläpitovaiheen aikana.

Ehdokkaan **on liitettävä** osallistumishakemukseen seuraava selvitys:

- Selvitys ehdokkaan laadunvarmistusjärjestelmästä.
  - Käyttöönottohankkeen aikainen laadunvarmistus
  - Ylläpitopalvelujen aikainen laadunvarmistus
- Selvityksestä tulee ilmetä vähintään seuraavat asiat:
  - Palvelun standardien määrittäminen ja niiden täyttymisen seuranta
  - Laadun mittaamis- ja raportointikäytännöt
  - Laadunhallinnan päätöksenteko- ja hyväksymisprosessit
  - Havaintojen hallinnan käytännöt ja poikkeamaraportointi
  - Dokumentointikäytännöt
  - Riskien hallinnan menetelmät
  - Asiakaspalautejärjestelmä ja asiakastyytyväisyyden seuranta, kehittäminen sekä parantaminen asiakkuuden elinkaaren aikana
  - Käytännöt laadukkaiden resurssien turvaamiseksi

Yllä mainittua selvitystä laadunvarmistusjärjestelmästä ei tarvitse toimittaa mahdollisista alihankkijoista.

Hankintayksiköillä on oikeus suorittaa laadunvarmistusjärjestelmän auditointi.

Vaatimus 10: Tietoturvallisuus ja tietosuoja

Ehdokkaan tulee säilyttää turvallisesti tässä kuvattuihin palveluihin mahdollisesti syntyvään asiakkuuteen liittyvä materiaali, tunnukset ja muu tilaajaa koskeva tieto.

Ehdokkaan **on liitettävä** osallistumishakemukseen seuraava selvitys itsestään ja ilmoittamistaan alihankkijoista:

- Kuvaus tietoturvallisuuden ja tietosuojan toteuttamiseen liittyvistä keskeisistä asioista:
  - Kuvaus siitä, miten ehdokkaan henkilökunnan perehdyttäminen tietoturvapolitiikkaan toteutetaan.
  - Kuvaus ehdokkaan käytännöistä luottamuksellisen ja salaisen materiaalin käsittelyssä ja säilytyksessä.

Vaatimus 11: Lainsäädännölliset vaatimukset

Ehdokas ja sen mahdolliset alihankkijat **sitoutuvat** noudattamaan kulloinkin voimassaolevaa kansallista ja EU-lainsäädäntöä, joka asettaa vaatimuksia asiakas- ja potilastietojärjestelmäpalvelulle ja kansalliselle terveysarkistolle sekä reseptikeskukselle.

Lisäksi ehdokas ja sen mahdolliset alihankkijat sitoutuvat noudattamaan muita asiakas- ja potilastietojärjestelmäpalveluun liittyviä nykyisiä ja tulevia kansallisen ja EU-tason lainsäädännöllisiä vaatimuksia, joita on listattu liitteessä 3.

Ehdokkaan on liitettävä osallistumishakemukseen vakuutus yllä mainitun lainsäädännön noudattamisesta itsensä ja ilmoittamiensa alihankkijoiden osalta.

8. Neuvottelumenettelyyn osallistuvien toimittajien valinta

Neuvotteluun valitaan vähintään kolme (3) ja enintään kuusi (6) ehdokasta, ellei soveltuvia ehdokkaita ole vähemmän. Vähimmäisvaatimukset täyttävät hakemukset järjestetään ehdokkaan osallistumishakemuksessaan esittämien tietojen perusteella paremmuusjärjestykseen.

Valinta suoritetaan seuraavin perustein:

1 a) Ehdokkaan ja mahdollisten alihankkijoiden aikaisemmat toimitukset

Kohdassa 7.4 on esitetty ehdokkaiden ja sen mahdollisten alihankkijoiden aikaisempaa toimituskokemusta koskeva vähimmäisvaatimus (Vaatimus 6). Tämän lisäksi ehdokkaat voivat toimittaa vertailua varten sellaisia referenssejä aikaisemmista toimituksista, jotka koskevat vähintään yhtä hankinnan kohteena olevaa osa-aluetta (perusterveydenhuolto, erikoissairaanhoito tai sosiaalihuolto).

Ehdokas voi esittää yhteensä enintään viisi (5) referenssiä, jotka otetaan vertailuun mukaan. Referenssit tulee esittää hankintailmoituksen liitteenä olevassa referenssitaulukossa (Liite 2).

Vertailussa huomioidaan

- Referenssien sisällöllinen vastaavuus perusterveydenhuollon, erikoissairaanhoidon ja sosiaalihuollon toimintoihin kuten kuvattu hankintailmoituksen kohdassa 7.4 ja liitteessä 2: (painoarvo 50 %)

1 b)

- Toimittajan kokemus laajuudeltaan tilaajan vaatimuksia vastaavista hankkeista (painoarvo 30 %):
  - Yhtäaikaisten käyttäjien määrä (mikäli toimitus kesken, tieto siitä, mille yhtäaikaiselle käyttäjämäärälle palvelu on mitoitettu)
  - Palvelun piirissä oleva väestö-/asiakaspohja (mikäli toimitus kesken, tieto siitä, mille väestö-/asiakaspohjalle palvelu on mitoitettu) ja kuinka suureen osuuteen/määrään väestöpohjasta toimittajan tuottaman järjestelmän palvelut kohdistuvat

Väestöpohjalla tarkoitetaan julkisen sektorin palvelutuottajan tapauksessa sen alueen asukasmäärää, jonka perusterveydenhuollon, erikoissairaanhoidon tai sosiaalihuollon palvelujen tuottamisesta kyseinen organisaatio vastaa. Yksityisen sektorin toimijoiden kohdalla väestöpohjaan lasketaan mukaan palveltava asiakasmäärä kuvattuna esimerkiksi asiakasrekisterissä hallinnoitavien henkilöiden lukumääränä.

2) Ehdokkaan ja mahdollisten alihankkijoiden soveltuvan henkilöstön vähimmäistason ylittävä määrä

Kohdassa 7.4 on esitetty ehdokkaan tai mahdollisten alihankkijoiden soveltuvan henkilöstön määrää koskeva vähimmäisvaatimus (Vaatimus 7). Tämän lisäksi ehdokkaiden tulee toimittaa vertailua varten selvitys hankkeeseen soveltuvan henkilöstön määrästä ottaen huomioon, että ehdokkaan tulee voida suoriutua laajojenkin toiminnallisten kokonaisuuksien toimittamisesta annettujen määrittelyjen ja aikataulujen puitteissa. Ehdokkaan tulee pystyä resursoimaan toiminnallinen ja tekninen osaaminen ja asettamaan heille varahenkilöt.

Ehdokkaan hankkeeseen soveltuvaa henkilöstöä arvioidaan vähimmäisvaatimustason ylittävältä osin ehdokkaan hankinnan kohteena olevien osa-alueiden sovellusasiantuntijoiden sekä teknisten asiantuntijoiden yhteismäärällä, jonka se voi vähimmäistason ylittävältä osin osoittaa tähän projektiin (painoarvo 20 %).

Vertailussa huomioidaan:

- Perusterveydenhuollon ja/tai sosiaalihuollon sovellusten asiantuntijoiden lukumäärä
- Erikoissairaanhoidon sovellusten asiantuntijoiden lukumäärä
- Teknisten asiantuntijoiden lukumäärä

Hankintaan osoitettu asiantuntija voi toimia korkeintaan yhdellä osa-alueella. Asiantuntijoiden lukumäärä tulee esittää hankintailmoituksen liitteenä olevassa asiantuntijataulukossa (Liite 4).

Pyydämme ehdokkaita huomioimaan, että neuvotteluihin valittavien ehdokkaiden tulee pyydettäessä toimittaa hankintayksikön antaman mallin mukainen tarkempi selvitys hankkeeseen osoitettavista asiantuntijoista ja heidän kokemuksestaan.

9. Alihankkijat

9.1 Alihankinnasta ilmoittaminen ja alihankinnan kuvaaminen

Ehdokas voi käyttää hankinnassa alihankkijoita. Alihankkijana pidetään toimittajaa, joka on sitoutunut suorittamaan hankintasopimuksen mukaista palvelua hankintamenettelyssä tarjonneen toimittajan lukuun. Alihankkija ei ole suorassa sopimussuhteessa hankintayksikön kanssa. Hankintamenettelyssä tarjouksen tehnyt toimittaja vastaa yksin hankintasopimuksen mukaisista velvoitteista hankintayksikköön nähden alihankinta mukaan lukien.

Ehdokas vastaa kokonaisvastuullisena toimittajana alihankkijoiden työstä kuin omastaan. Alihankkijat ja heidän roolinsa voidaan kuvata jo alustavasti osallistumishakemuksessa. Alihankkijoista annetaan soveltuvuuskriteerien täyttymistä koskevat tiedot niiltä osin, kuin se on erikseen mainittu, mikäli alihankkija on jo tiedossa. Alihankkijoita voidaan valita ja vaihtaa myös osallistumishakemuksen jättämisen jälkeen ennen lopullisen tarjouksen antamista. Alihankkijoiden tulee täyttää kohdassa 7 ilmoitetut vaatimukset niiltä osin, kuin sitä on vaatimuskohtaisesti edellytetty. Ehdokkaan on myös toimitettava tässä hankintailmoituksessa alihankkijan osalta pyydetyt selvitykset kohtien 7 ja 8 mukaan.

Mikäli ehdokas vetoaa osallistumishakemuksessaan alihankkijoidensa kokemukseen tai resursseihin, tulee ehdokkaan myös nimetä alihankkijat liitteessä 5.

10. Osallistumishakemusten ja tarjousten arviointi ja vertailu

Osallistumishakemusten ja tarjousten arviointi ja vertailu toteutetaan hankintalainsäädännön mukaisesti. Hankintayksiköllä on oikeus sulkea pois tai hylätä sisällöltään tai laatimistavaltaan puutteellinen tai epäselvä osallistumishakemus tai tarjous. Vaadittavan liitteen ja/tai selvityksen puuttuminen voidaan myös katsoa edellä mainituksi puutteeksi. Myöhästyneitä osallistumishakemuksia ja tarjouksia ei huomioida. Osallistumispyynnön ja tarjouspyynnön vastaiset osallistumishakemukset ja tarjoukset suljetaan pois tarjouskilpailusta tai hylätään.

Osallistujat voidaan sulkea pois myös julkisista hankinnoista annetun lain 53 ja 54 §:stä ilmenevillä perusteilla koska tahansa tarjouskilpailun aikana ennen hankintapäätöksen antamista.

Tarjouksista valitaan **kokonaistaloudellisesti edullisin**. Mahdollisten välitarjousten ja lopullisten tarjousten vertailuperusteet painoarvoineen tarkentuvat hankintamenettelyn edetessä.

Hankintayksikkö varaa oikeuden neuvottelukutsuun mennessä ilmoittaa siitä, käydäänkö neuvottelut vaiheittain siten, että neuvotteluissa mukana olevien tarjousten määrää rajoitetaan neuvottelujen aikana soveltamalla tarjouksen vertailuperusteita (hankintalain 26 § 2 mom.). Neuvottelujen vaiheittaisuus riippuu siitä, miten paljon osallistumishakemuksia ja niiden perusteella neuvotteluihin valittavia ehdokkaita on. Hankintayksikkö ilmoittaa, miltä osin mahdolliset välitarjoukset tulee antaa sitovina.

Ehdokasta pyydetään huomioimaan jo osallistumishakemusvaiheessa, että tarjottavan palvelun tulee mahdollistaa avoimet rajapinnat ja integroitavuus nykyisiin palvelun ulkopuolisiin järjestelmiin sekä tulevaisuudessa mahdollisesti laajennettaviin kolmansien osapuolten järjestelmiin. Ehdokkaan tulee esittää tältä osin hankintayksiköiden tavoitteet täyttävä ratkaisuehdotus neuvotteluissa ja tämä ratkaisu tullaan sisällyttämään toimittajaa sitovana ehtona hankintasopimukseen.

11. Hankintayksikölle toimitettavat selvitykset

Ehdokkaan on edellä esitetysti toimitettava hankintayksikölle seuraavissa vaatimuksissa mainitut todistukset, selvitykset ja sitoumukset. Tämä koskee mahdollisen tarjousyhteenliittymän kaikkia ehdokkaita ja soveltuvin osin myös alihankkijoita.

Vaatimus 1: Rekisteritiedot

Vaatimus 2: Verojen ja maksujen maksaminen

Vaatimus 3: Ehdokkaan liikevaihto
Vaatimus 4: Ehdokkaan taloudellinen tilanne
Vaatimus 5: Ehdokkaan vastuuvakuutus
Vaatimus 6: Ehdokkaan ja mahdollisten alihankkijoiden aikaisempi toimituskokemus
Vaatimus 7: Ehdokkaan ja mahdollisten alihankkijoiden soveltuvan henkilöstön määrä
Vaatimus 8: Suomen- ja ruotsinkielinen tukipalvelu
Vaatimus 9: Ehdokkaan laadunvarmistusjärjestelmä
Vaatimus 10: Tietoturvallisuus ja tietosuoja
Vaatimus 11: Lainsäädännölliset vaatimukset

Ehdokkaan tulee täyttää hankintailmoituksen liite 6 yllä olevien vaatimusten osalta.

12. Osallistumishakemusten käsittely

Osallistumishakemukseen on liitettävä kaikki pyydetyt selvitykset. Neuvottelumenettelystä suljetaan ne ehdokkaat, jotka eivät täytä soveltuvuudelle asetettuja vähimmäisedellytyksiä.

Ehdokkaan ja tarjoajan tulee täyttää tässä hankintailmoituksessa esitetyt vaatimukset koko hankintamenettelyn ajan.

13. Päätös ja tiedoksianto

Neuvotteluihin osallistuvien toimittajien valitsemisesta tehdään päätös, joka lähetetään tiedoksi kaikille osallistumishakemuksen jättäneille.

14. Yhteyshenkilö

XXXXXXX

15. Liitteet

- Liite 1: Sosiaalihuollon laajempi kuvaus
- Liite 2: Ehdokkaan referenssit (osallistumishakemuksen liitteeksi)
- Liite 3: Esimerkkiluettelo soveltuvasta lainsäädännöstä
- Liite 4: Ehdokkaan asiantuntijat (osallistumishakemuksen liitteeksi)
- Liite 5: Alihankkijat (osallistumishakemuksen liitteeksi tarpeen mukaan)
- Liite 6: Listaus soveltuvuusvaatimuksista (osallistumishakemuksen liitteeksi)

16. Allekirjoitus

_____