**WSTPĘNY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ)**

Przedmiotem zamówienia jest usługa dostępu do systemu obsługi zgłoszeń odmów realizacji zamówienia.

**System zgłoszeń odmów realizacji zamówienia powinien posiadać następujące cechy i funkcjonalności:**

1. System musi być wykonany w technologii webowej i obsługiwany co najmniej przez 2 najpopularniejsze przeglądarki.
2. System powinien umożliwiać ładowania pliku odmowy w formacie XML przez zgłaszającego odmowę (apteka, hurtownia farmaceutyczna). Plik XML będzie generowany przez system podmiotu odmawiającego (hurtowni/podmiotu odpowiedzialnego) i przekazywany do apteki/hurtowni. Apteka/hurtownia po weryfikacji jego poprawności będzie ładowała go do systemu zgłoszeń odmów realizacji zamówienia.
3. Format ładowanego pliku powinien być zgodny z załącznikiem do niniejszego OPZ. Nazwa pliku powinna mieć postać: GIF\_[ID apteki/hurtowni zgłaszającej odmowę]\_[DATA\_GODZINA] (format daty - RRRRMMDD, format godz. – GGMM).
4. Załadowanie do systemu pliku w formacie XML powinno być możliwe po zalogowaniu do systemu.
5. Logowanie do systemu powinno wymagać rejestracji.
6. Dane podane podczas rejestracji powinny być możliwe do edycji przez użytkownika.
7. System powinien wysyłać potwierdzenie załadowania pliku do systemu na email podany podczas rejestracji.
8. Załadowany plik XML powinny być sprawdzony pod względem poprawności a dane w nim zawarte zapisane w bazie danych.
9. System powinien umożliwiać nasłuchiwanie dedykowanej skrzynki pocztowej, z której pobiera załączniki w formacie XML zgodnym z załącznikiem do niniejszego OPZ.
10. Pobrane załączniki powinny być po zweryfikowane pod względem poprawności a dane w nich zawarte zapisane w bazie danych. W rekordzie z danymi z pliku XML powinno być odwołanie do tego pliku, tak aby można było go wyświetlić.
11. System powinien umożliwiać także zgłoszenie odmowy za pomocą formularza webowego.
12. Formularz powinien być dostępny do zalogowaniu do systemu.
13. Dane z formularzy powinny być gromadzone w tej samej bazie danych, do której trafiają dane z plików XML.
14. System powinien wysyłać potwierdzenie wysłania formularza na email podany podczas rejestracji.
15. System powinien umożliwiać użytkownikowi będącemu pracownikiem apteki/hurtowni przeglądanie i edytowanie własnych rekordów powstałych w bazie poprzez wypełnienie formularza.
16. System powinien umożliwiać użytkownikowi Zamawiającego na przeglądanie i filtrowanie rekordów w bazie po takich atrybutach jak: REGON podmiotu zgłaszającego, identyfikator apteki/hurtowni zgłaszającego odmowę, nazwa handlowa produktu leczniczego, kod EAN, data zgłoszenia odmowy od, data zgłoszenia odmowy do, nazwa podmiotu który odmówił. Wyfiltrowane rekordy powinny mieć możliwość sortowania listy wyników wg każdego z atrybutów.
17. System powinien umożliwiać wygenerowanie raportu do pliku w formacie XLS zawierającego wyfiltrowane rekordy.
18. System powinien posiadać panel administracyjny umożliwiający zarządzanie użytkownikami systemu oraz pozwalający na konfigurację wszystkich parametrów systemu.

**Inne wymagania dotyczące systemu zgłoszeń odmów realizacji zamówienia**

1. System powinien być hostingowy na serwerach Wykonawcy.
2. Przewidywany termin uruchomienia usługi to 4 tygodnie od udzielenia zlecenia.
3. Wydajność systemu musi zapewnić obsługę ok. 40-50 tyś. zgłoszeń tygodniowo (przez formularz, stronę, pocztę elektroniczną).
4. System powinien móc obsłużyć duży ruch sieciowy wynikający z przewidywanej liczby zgłoszeń tygodniowych.
5. Wparcie dla systemu powinno być świadczone w godzinach 7 - 20.
6. SLA dla systemu powinno być na poniższym poziomie:
	1. czas reakcji na zgłoszenie problemu: 2h
	2. czas usunięcia awarii/błędu:
	* Krytyczny – 6 h
	* Średni – 12h
	* Niski – 24 h
7. Wykonawca zobowiązuje się do modyfikacji systemu na polecenie Zamawiającego. Prace rozliczane będą wg stawki godzinowej po uzgodnieniu z Zamawiającym liczby godzin potrzebnych na wykonanie modyfikacji oraz terminu realizacji modyfikacji.
8. Wykonawca powinien udostępnić instrukcję użytkowania systemu dla aptek/hurtowni.
9. Wykonawca powinien przeszkolić administratorów systemu ze strony Zamawiającego (1 grupa do 3 os.).
10. W przypadku rozwiązania umowy z Wykonawca powinien wyeksportować wszystkie dane dot. odmów w taki sposób, żeby można było je przenieść do dowolnej popularnej bazy danych.
11. Opłata za usługę płatna w okresach miesięcznych na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę.

**Zakres danych gromadzonych w systemie:**

1. Dane użytkownika zarejestrowanego w systemie:

Dane przedsiębiorcy:

* nazwa przedsiębiorcy
* rodzaj ulicy (enumeracja: ul. al. Aleja, pl., rondo, skwer, wyspa, os.)
* ulica
* nr budynku
* nr lokalu
* miejscowość
* kod pocztowy
* poczta
* kraj (tylko dla podmiotu z zagranicy)
* REGON (tylko dla podmiotów polskich)
* NIP

Dane apteki/hurtowni:

* + identyfikator apteki/hurtowni z RA/RH 6-7 cyfr - w przypadku braku identyfikatora dane teleadresowe są obligatoryjne
	+ nazwa apteki/hurtowni
	+ rodzaj ulicy (enumeracja: ul. al. Aleja, pl., rondo, skwer, wyspa, os.)
	+ ulica
	+ nr budynku
	+ nr lokalu
	+ miejscowość
	+ kod pocztowy
	+ poczta
	+ nr telefonu kontaktowego
1. Dane logowania do systemu:
* adres email zgłaszającego jako login
* hasło.
1. Dane formularza zgłoszeniowego:
	1. Data zgłoszenia
	2. Dane odmawiającego (hurtowni/podmiotu odpowiedzialnego):

Dane przedsiębiorcy:

* nazwa przedsiębiorcy
* rodzaj ulicy (enumeracja: ul. al. Aleja, pl., rondo, skwer, wyspa, os.)
* ulica
* nr budynku
* nr lokalu
* miejscowość
* kod pocztowy
* poczta
* kraj (tylko dla podmiotu z zagranicy)
* REGON (tylko dla podmiotów polskich)
* NIP

Dane hurtowni:

* + identyfikator hurtowni z RHF 6 cyfr - w przypadku braku identyfikatora dane teleadresowe są obligatoryjne
	+ nazwa hurtowni
	+ rodzaj ulicy (enumeracja: ul. al. Aleja, pl., rondo, skwer, wyspa, os.)
	+ ulica
	+ nr budynku
	+ nr lokalu
	+ miejscowość
	+ kod pocztowy
	+ poczta
	1. Dane produktu/produktów leczniczych, których dotyczy odmowa (sekcja powtarzalna formularza):
* Nazwa handlowa
* EAN w przypadku braku EAN inny kod odpowiadający EAN
* Postać
* Moc/Dawka
* Wielkość opakowania
* Ilość zamówiona
* Ilość otrzymana
* Przyczyna odmowy (enumeracja: Brak na stanie magazynowym; Brak dostaw od podmiotu odpowiedzialnego; Odmowa dostarczania; Leżąca po stronie kontrahenta (np. problemy finansowe); Inna(należy uszczegółowić)).
* Uzasadnienie przyczyny odmowy.

Dane takie jak nazwa handlowa, EAN, postać, moc/dawka, wielkość opakowania powinny być dodawane na podstawie słownika. Słownik powinien być aktualizowany przez Wykonawcę co najmniej co 2 miesiące, w ciągu 24 h od otrzymania informacji od Zleceniodawcy.

* 1. Plik z kopią odmowy ładowany z dysku lokalnego w formacie: pdf, jpg, png, gif, doc, docx, rtf, txt, xls, xlsx, eml, xml.

**Widok listy rekordów powinien zawierać następujące informacje:**

1. Nazwa leku
2. EAN
3. Moc/dawka
4. Data odmowy
5. Identyfikator apteki/hurtowni zgłaszającej odmowę
6. Regon apteki/hurtowni zgłaszającego odmowę
7. Nazwa podmiotu, który odmówił
8. Przyczyna odmowy
9. Ilość zamówiona
10. Ilość otrzymana