Załącznik nr 1

do Zaproszenia

do składania ofert

**FORMULARZ OFERTY**

**na realizację Przedsięwzięcia pn.”Wdrożenie e-Usług w placówce POZ” na mocy Umowy nr UM.POZ2.U-9904.2022-00/2199/2023/125 o powierzenie Grantu Powiatowemu Centrum Zdrowia sp. z o.o. w Brzezinach dla Przychodni Rejonowej – POZ przy ul. Bohaterów Warszawy 2 w Brzezinach**

**w zakresie dostawy oprogramowania – moduł eRejestracja**

1. **Oferent**

Nazwa: ………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

Adres: ……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

NIP: ……………………………………………………………………………...………….

REGON: …………………………………………………………………………………….

Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, stanowisko, nr telefonu, adres e-mail):

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. **Wartość oferty**

Proszę wypełnić tabelę

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oprogramowanie** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość jednostkowa podatku Vat** | **Wartość zamówienia brutto** |
| 1. |  |  |  |  |

1. **Potwierdzenie spełnienia wymaganych parametrów techniczno – funkcjonalnych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Parametr** | **Wymagany parametr**  **TAK / OPCJONALNIE** | **Potwierdzić spełnienie parametru / Podać wartość parametru** |
| 1. | Umożliwienie rezerwacji wizyt przez pacjenta metodą zdalną,  za pośrednictwem Internetu, z takim samym charakterem i skutkiem jak rejestracja dokonana bezpośrednio w placówce medycznej. | TAK |  |
| 2. | Portal pacjenta dostępny  w Internecie musi wykorzystywać bezpieczne protokoły komunikacji. | TAK |  |
| 3. | Portal mus umożliwiać założenie konta przez formularz rejestracyjny dostępny online. Formularz musi zawierać dane, które jednoznacznie identyfikują nowego użytkownika, jako minimum dane muszą zawierać: imię, nazwisko, PESEL, numer telefonu oraz adres e-mail. Portal musi weryfikować dane  pod kątem zgodności z systemem medycznym. W procesie tworzenia konta nadawany musi być unikalny identyfikator (login) i hasło,  które następnie używane są w celu uzyskania dostępu  do funkcjonalności portalu. Identyfikator musi zostać na stałe powiązany z rekordem pacjenta  w systemie medycznym. | TAK |  |
| 4. | Oprogramowanie musi umożliwiać automatyczną blokadę konta na zidentyfikowany okres czasu,  po przekroczeniu określonej liczby nieudanych prób logowania.  Po upłynięciu czasu określonego  w ustawieniach, konto zostanie automatycznie odblokowane. | TAK |  |
| 5. | Portal pacjenta musi umożliwiać założenie konta opiekuna pacjenta. | TAK |  |
| 6. | Portal musi umożliwiać konfigurację scenariuszy tworzenia kont: automatycznie  po uzupełnieniu danych przez pacjenta lub po dodatkowej weryfikacji danych przez użytkownika systemu medycznego. W tym celu musi umożliwiać upoważnionym użytkownikom systemu medycznego wgląd do listy wniosków o utworzenie konta  i możliwość akceptacji  lub odrzucenia wniosku. | TAK |  |
| 7. | Portal pacjenta musi umożliwiać pacjentowi zmianę hasła. | TAK |  |
| 8. | System musi umożliwiać założenie nowego konta w portalu za pomocą autoryzacji Profilem Zaufanym ePUAP. | TAK |  |
| 9. | Wyszukanie wolnych terminów wizyt co najmniej według kryteriów: poradnia, data wizyty, lekarz, usługa medyczna; wyszukanie najbliższego wolnego terminu po podaniu co najmniej nazwy usługi medycznej. | TAK |  |
| 10. | Zawężanie listy wyboru  dla pozostałych kryteriów,  po wybraniu co najmniej jednego (lekarza, poradni, usługi medycznej). | TAK |  |
| 11. | Wyświetlenie listy wszystkich dostępnych wolnych terminów spełniających kryteria. | TAK |  |
| 12. | 1. Prezentacja listy płatników  dla wybranej usługi/wizyty, wynikających z uprawnień pacjenta (obsługa wizyt NFZ, komercyjnych). | TAK |  |
| 13. | Ostateczne potwierdzenie terminu wizyty musi odbywać się  po wyświetleniu ekranu podsumowania, zawierającego wszystkie dane. | TAK |  |
| 14. | Portal pacjenta musi umożliwić pacjentowi przekazanie /uzupełnienie danych w zakresie skierowania, w tym załączenie skanu lub zdjęcia skierowania. Przekazane informacje będą następnie prezentowane w systemie medycznym. | TAK |  |
| 15. | Portal pacjenta musi umożliwiać pacjentowi dołączenie plików (dokumentacji zewnętrznej)  do procesu rejestracji. | TAK |  |
| 16. | Oprogramowanie musi umożliwić wybór poradni, dla których dostępna będzie rejestracja  przez Internet. | TAK |  |
| 17. | Oprogramowanie musi umożliwiać ograniczenie liczby jednocześnie wprowadzanych przez pacjenta rezerwacji. | TAK |  |
| 18. | Oprogramowanie musi umożliwiać zablokowanie możliwości zarejestrowania on-line wizyty pierwszorazowej w danej poradni. | TAK |  |
| 19. | Oprogramowanie musi umożliwiać skorzystanie  z puli dostępnych terminów z wykorzystaniem procentowego podziału grafiku na rejestrację przez Internet oraz stacjonarnie. | TAK |  |
| 20. | Oprogramowanie musi umożliwiać zablokowanie możliwości elektronicznej rejestracji wizyt  w przypadku nie zjawienia się pacjenta  na określonej liczbie potwierdzonych wizyt (ilość konfigurowalna przez administratora). | TAK |  |
| 21. | Oprogramowanie musi korzystać z tych samych grafików i kolejek, co rejestracja stacjonarna. Jednocześnie musi pozwolić odróżnić wizyty zarejestrowane przez Internet od wizyt zarejestrowanych stacjonarnie. | TAK |  |
| 22. | Portal pacjenta musi umożliwiać wskazanie lokalizacji poradni i prezentacji lokalizacji pacjentowi. | TAK |  |
| 23. | Oprogramowanie musi umożliwić zdefiniowanie okresu, w jakim pacjent musi potwierdzić zarezerwowaną wizytę (np. wizyty zarezerwowane na 7 dni przed terminem muszą być potwierdzone od 4 do 2 dni przed wizytą); musi umożliwiać automatyczne anulowanie niepotwierdzonych wizyt. Oprogramowanie musi umożliwiać określenie, z jakim minimalnym wyprzedzeniem można zarezerwować wizytę online (np. 0 dni – umożliwienie rejestracji wizyty w dniu, kiedy ma się odbyć; 1 dzień – umożliwienie rejestracji wizyty z 1-dniowym wyprzedzeniem itd.). | TAK |  |
| 24. | Oprogramowanie musi umożliwiać skonfigurowanie terminu przypomnienia pacjentowi o wizycie. | TAK |  |
| 25. | Oprogramowanie musi umożliwiać konfiguracje szablonów powiadomień przypomnień o wizycie oraz potwierdzania wizyt. | TAK |  |
| 26. | Oprogramowanie musi umożliwiać skonfigurowanie wyświetlania danych kontaktowych do opiekuna rejestracji pacjenta, odpowiedzialnego za kontakt z pacjentem. | TAK |  |
| 27. | Dla pacjentów przewlekle chorych, oprogramowanie musi umożliwiać przesłanie „zamówienia” na wystawienie recepty na lek związany z terapią choroby przewlekłej w ramach rezerwacji wizyty recepturowej | TAK |  |
| 28. | System musi prowadzić dziennik aktywności użytkowników w portalu pacjenta; jako minimum akcji: anulowanie wizyty, blokada konta, edycja danych konta, logowanie do portalu, nieudane logowanie do portalu, rejestracja wizyty, wylogowanie z portalu, założenie konta. | TAK |  |
| 29. | Portal pacjenta musi być wyposażony w certyfikat SSL, wystawiony na uzgodnioną z Zamawiającym nazwę domenową. | TAK |  |
| 30. | Portal pacjenta musi spełniać wymagania dostępności serwisu www dla osób zagrożonych wykluczeniem cyfrowym. Wymagany minimalny poziom zgodności ze standardem WCAG 2.0  na poziomie AA. Wymagana jest funkcjonalność zmiany wielkości czcionki za pomocą linku widocznego na stronie głównej (niedopuszczalne jest powiększanie czcionki poprzez powiększenie/skalowanie zawartości okna  w przeglądarce internetowej). Wymagana jest możliwość zmiany kontrastu za pomocą ikony widocznej na stronie głównej portalu. Co najmniej dla funkcjonalności rejestracji, portal pacjenta musi współpracować z czytnikami transkrypcji mowy, umożliwiając osobie niedowidzącej skorzystanie z usługi i przejście procesu rejestracji. | TAK |  |
| 31. | Oferowane oprogramowanie musi w pełni integrować się z posiadanym przez Zamawiającego systemem medycznym: CGM CliniNET,  w tym modułem grafików oraz kolejek oczekujących, w pełni wymieniać się danymi  w zakresie danych pacjenta oraz rezerwowanej wizyty. Komunikacja z systemem musi odbywać się z wykorzystaniem bezpiecznych (szyfrowanych) protokołów, ze względów bezpieczeństwa nie może łączyć się bezpośrednio do bazy danych. Portal pacjenta i usługi wystawiane na zewnątrz powinny działać w wydzielonej podsieci („DMZ”). | TAK |  |

1. **Czas realizacji inwestycji**

Podać termin realizacji zadania: …………………………………………..…………

1. **Gwarancja:**

Podać długość udzielonej gwarancji: ………………………………………………..

1. **Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty:**

…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….

1. **Uwaga:**

Podpisanie i złożenie oferty jest jednocześnie potwierdzeniem akceptacji projektu umowy stanowiącej załącznik nr 2 do zaproszenia do składania ofert oraz zgodą na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami, zawartych w formularzu ofertowym dla potrzeb przeprowadzenia niniejszego postępowania.

**Klauzula informacyjna z art. 13 RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. administratorem danych osobowych Wykonawców lub Kontrahentów jest Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o. w Brzezinach, adres: ul. M.Skłodowskiej - Curie 6,   
   95-060 Brzeziny;
2. administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: [iod@szpital-brzeziny.pl](mailto:iod@szpital-brzeziny.pl);
3. administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe w celu zawarcia i wykonania umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne   
   do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy   
   lub w celu zawarcia i wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą oraz art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w celu wypełnienia obowiązku prawnego związanego   
   z realizacją umowy poprzez prowadzenie rachunkowości zgodnie z Ustawą   
   o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r.
4. dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę   
   w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem);
5. administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

1. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń;
2. przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przeniesienia danych, prawo   
   do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
3. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;

administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.