**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

**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**

CPV 48180000-3 Pakiety oprogramowania medycznego

1. **Zamawiający**

Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o. zs. w Brzezinach (95-060) przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 6, KRS: 0000314018, NIP: 833-138-44-12, REGON: 100576369

1. **Adres inwestycji**

Przychodnia Rejonowa – POZ, ul. Bohaterów Warszawy 2, 95-060 Brzeziny, Gmina Brzeziny, Powiat Brzeziński, województwo łódzkie

1. **Cel inwestycji**

Celem inwestycji jest zapewnienie oprogramowania niezbędnego do wdrożenia e-Usług
w POZ.

Celem postępowania jest wyłonienie dostawcy oprogramowania – moduł eRejestracja.

1. **Zakres rzeczowy postępowania – parametry oprogramowania:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Wymagany parametr****TAK/OPCJONALNIE** |
| 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. | 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. | 1. 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 |

Jeżeli w powyższym opisie przedmiotu zamówienia znajdują się wskazania znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, należy przyjąć, że wskazaniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważny”.Dopuszcza się więc wszelkie równoważne odpowiedniki rynkowe o właściwościach nie gorszych niż wskazane. Parametry wskazanego standardu określają minimalne warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, jakościowe
i funkcjonalne, jakie ma spełnić przedmiot zamówienia. Wskazane znaki towarowe, patenty, marki lub nazwy producenta wskazujące na pochodzenie określają jedynie klasę produktu, metody, materiałów, urządzeń, systemów, technologii itp. Można więc przyjąć metody, materiały, urządzenia, systemy, technologie itp. innych marek i producentów, jednak o parametrach technicznych, jakościowych i właściwościach użytkowych
oraz funkcjonalnych odpowiadających metodom, materiałom, urządzeniom, systemom
i technologiom itp. powyżej opisanym. Dodatkowo Zamawiający podkreśla,
że równoważne metody, materiały, urządzenia, systemy, technologie itp. nie mogą stanowić zamienników w stosunku do metod, materiałów, urządzeń, systemów, technologii itp. opisanych w dokumentacji za pomocą znaków towarowych, patentów, pochodzenia.

1. **Termin realizacji inwestycji**

Do dnia 31.05.2023 r.

1. **Warunki realizacji inwestycji**
2. Termin i miejsce dostawy/instalacji muszą być uzgodnione z Kierownikiem Działu IT
(tel. 511 856 818, e-mail: s.rzeznicki@szpital-brzeziny.pl.
3. Dostarczona wraz oprogramowaniem dokumentacja oraz potwierdzająca udzielenie gwarancji musi być sporządzona w języku polskim.
4. Realizacja zadania zostanie potwierdzona protokołem.
5. **Kryteria oceny ofert**
6. Cena – 100%

W kryterium „Cena” oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku liczbę punktów wynikająca z następującego działania:

Wkc=(Cmin/Cof) x 100 x Wk, gdzie:

Wkc – wartość kryterium „Cena”

Cmin – najniższa cena brutto zaoferowana w postępowaniu

Cof – cena brutto zaproponowana przez Oferenta

Wk – waga kryterium (100%)

1. **Sposób przygotowania oferty**

Ofertę należy przygotować poprzez szczegółowe wypełnienie i podpisanie formularza oferty. Oferent może załączyć do oferty katalog/i opisujący/e przedmiot zamówienia.

**Uwaga:**

Zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika
z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia
w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

W celu spełnienia powyższego warunku, Oferent jest zobowiązany wraz z ofertą złożyć oświadczenie, którego wzór stanowi Załącznik nr 3 do niniejszego zaproszenia ofertowego.

1. **Termin i sposób składania ofert**

Oferty należy złożyć w terminie do 31.03.2023 r. na adres a.kurzynska@szpital-brzeziny.pl.

Ofertę stanowi wypełniony i podpisany formularz oferty. Złożenie oferty jest jednoznaczne z akceptacją projektu umowy, stanowiącego załącznik do zaproszenia do składania ofert.

1. **Osoby do kontaktu**

Aneta Kurzyńska – Kierownik ds. inwestycji i administracji budynkami, tel. 500 044 688, e-mail: a.kurzynska@szpital-brzeziny.pl

Sławomir Rzeźnicki – Kierownik Działu IT, tel. 511 856 818, e-mail: s.rzeznicki@szpital-brzeziny.pl

1. **Załączniki**
2. Formularz oferty
3. Projekt umowy
4. Oświadczenie Oferenta o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym