**Załącznik nr 2 do WUZ z dnia 17.11.2017 - MINIMALY ZAKRES UMOWY**

 **UMOWA nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Zawarta w dniu **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.**

Pomiędzy:

**EMC Silesia Sp. z o.o.**, z siedzibą w Katowicach (40-353) przy ul. Morawa 31, NIP 9542658195, REGON 241077378, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym Katowice - Wschód w Katowicach VIII Wydział KRS pod numerem 0000319419, zwaną w dalszej części umowy **„ZAMAWIAJĄCYM”**

reprezentowanym przez:

Macieja Piorunka – Prezesa Zarządu lub

Tomasza Suchowierskiego – Członka Zarządu lub

Annę Brzęska-Mikoda – Członka Zarządu

a

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** zwanym w dalszej treści umowy **„WYKONAWCĄ”**, reprezentowanym przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Łącznie zwanymi: **„STRONAMI”**

o następującej treści:

§1

1. Niniejsza umowa jest następstwem wyboru przez Zamawiającego realizatora usługi: Stworzenie prototypu funkcjonalnego oprogramowania wspierającego realizację procedury Elementy Całościowej Oceny Geriatrycznej (ECOG)
2. Przez pojęcia użyte w niniejszej umowie rozumieć należy:
3. Projekt – zadanie z zakresu zdrowia publicznego w ramach Narodowego Programu Zdrowia pod nazwą Edukacja pracowników ochrony zdrowia w zakresie problematyki geriatrycznej i gerontologicznej oraz kompleksowej opieki nad osobami starszymi i wczesnego wykrywania chorób charakterystycznych dla wieku podeszłego, obejmującego Organizację szkoleń dla pracowników ochrony zdrowia zatrudnionych na oddziałach szpitalnych w zakresie prowadzenia oceny geriatrycznej pacjenta w ramach punktu 3. Działania edukacyjne.
4. Szpital – Szpital Geriatryczny im. Jana Pawła II w Katowicach.

§2

1. Przedmiotem umowy jest:

Część A: Stworzenie prototypu funkcjonalnego oprogramowania wspierającego realizację procedury Elementy Całościowej Oceny Geriatrycznej (ECOG)

* Stworzenie specyfikacji techniczno-funkcjonalnej, w tym udział w co najmniej jednym spotkaniu roboczym z zespołem merytorycznym projektu w okresie od podpisania umowy do 6.12.2017 w Katowicach, oraz udział w dwudniowych warsztatach definiujących założenia procedury, które odbędą się 7-8.12.2017 w Katowicach. W zakresie stworzenia specyfikacji techniczno-funkcjonalnej przewidziano: opracowanie algorytmu decyzyjnego na podstawie dostępnej wiedzy medycznej wykorzystującego korelacje między wybranymi skalami oceny stanu zdrowia pacjenta geriatrycznego oraz schematy wnioskowania na podstawie minimalnej ilości zgromadzonych danych. Celem zbudowania takiego algorytmu decyzyjnego jest potrzeba istotnego skrócenia czasu przeprowadzenia oceny stanu zdrowia w oparciu o szereg testów oraz skal oraz umożliwiającymi trafne wnioskowanie bez konieczności studiowania specjalizacji medycyny jaką jest geriatria zarówno w ujęciu lekarskim jak i pielęgniarskim. Schematy decyzyjne będą opierały się również o znajomość tzw. ścieżki pacjenta w placówce medycznej. Aplikacja oprócz możliwości wydruku wyników konkretnych badań dostarczy też możliwość generowania syntetycznej karty wyników wraz z rekomendacjami dot. dalszego postępowania po wypisie pacjenta ze szpitala - karta informacyjna dla pacjenta. Wszystkie wydruki wyników badań będą spełniały standard dokumentacji medycznej. Założono możliwość personalizacji wydruków dla konkretnej jednostki medycznej.
* Stworzenie projektu UX oprogramowania. W zakresie projektu UX oprogramowania zaplanowano analizę potrzeb pracowników medycznych placówek medycznych w zakresie stosowania rozwiązań informatycznych wspierających procesy medyczne realizowane w trudnych oraz dynamicznych warunkach pracy, przy założeniu posiadania ograniczonych kompetencji cyfrowych pracowników ochrony zdrowia. Projekt bardzo czytelnego interface'u, ergonomia wypełniania formularzy polegająca na potrzebie wprowadzania minimalnej ilości danych w celu uzyskania maksymalnej ilości informacji zwrotnych (bazowanie na istniejących korelacjach między skalami oceny stanu zdrowia pacjentów), czytelność komunikatów, możliwość porzucenia wykonywania zadania bez utraty zgromadzonych danych oraz z zachowaniem bezpieczeństwa zapisanych danych, możliwość prowadzenia jednego procesu diagnostycznego przez kilka osób zaangażowanych (lekarz, pielęgniarka, psycholog, fizjoterapeuta).
* Prace programistyczne. Prace programistyczne będą opierały się o wieloaspektowe procesy decyzyjne przy żądaniu podania minimalnej ilości danych przez osobę wprowadzającą dane do aplikacji: aplikacja będzie przygotowana do zgłaszania ryzyka niepożądanych interakcji między przyjmowanymi lekami, prawdopodobieństwa wystąpienia objawów niepożądanych w trakcie bieżącej hospitalizacji w powiązaniu z wystąpieniem pewnych zdarzeń w przeszłości, potrzeby zaplanowania indywidualnego procesu opiekuńczego w przypadku wybranych grup pacjentów. Medyczny proces decyzyjny będzie bardzo silnie wspierany przez aplikację, która będzie przetwarzać krytyczne dane nt stanu zdrowia pacjenta w oparciu o gerontologiczne czyli holistyczne podejście do stanu zdrowia osoby starszej. Oznacza to, że aplikacja będzie brała pod uwagę kontekst stanu funkcjonalnego pacjenta w procesie decyzyjnym dotyczącym konkretnego zdarzenia medycznego. Prace programistyczne obejmują również zapewnienie możliwości przyszłej integracji oprogramowania z istniejącymi w placówkach medycznych systemami HIS oraz możliwości przygotowania (w określonym formacie danych) do przesłania wybranych danych nt pacjenta (tzw. karta wyników) do konkretnego HIS. Aplikacja będzie również gromadziła i prezentowała wyniki zgromadzonych badań w czasie - tj. podczas kolejnej hospitalizacji będą automatycznie widoczne wyniki uprzednich ocen geriatrycznych, co ma istotny wpływ na bieżącą ocenę stanu funkcjonalnego pacjenta i może mieć wpływ do identyfikację prawdziwych przyczyn rehospitalizacji.
* Testy oprogramowania.
* Konfiguracja środowiska serwerowego wraz z instalacją komponentów oprogramowania w środowisku serwerowym.

w terminie od podpisania umowy do 22.12.2017r.

ORAZ

Część B: Stworzenie prototypu funkcjonalnego oprogramowania wspierającego realizację procedury ECOG

* Hosting aplikacji ECOG
* Szkolenie użytkowników – minimum 3 szpitale wskazane przez Zamawiającego na terenie kraju; szkolenie min 6h/placówkę.
* Prace programistyczne, testy oprogramowania, instalacja nowych wersji oprogramowania w środowisku serwerowym w okresie 12 m-cy. Opracowany prototyp oprogramowania będzie podlegał modyfikacjom wraz z gromadzeniem uwag użytkowników oraz gromadzeniem efektów diagnostycznych osiąganych wyników wykonywanych ocen. Aby narzędzie było w pełni użyteczne należy uzyskać pewność, że trafność doradztwa medycznego uzyskiwanego za pomocą aplikacji jest wystarczająca, aby mogło ono realnie wesprzeć ocenę geriatryczną osób starszych w oddziałach innych niż geriatryczne, zastępując w tym obszarze deficyt wyspecjalizowanego personelu medycznego.
* Opracowanie materiałów uzupełniających: manual użytkownika, dedykowany serwis www z materiałami edukacyjnymi dostarczonymi przez Zamawiającego utrzymywany przez 12 m-cy

w terminie od 01.01.2018 do 31.12.2018r. (pod warunkiem zapewnienia środków finansowych w dyspozycji Ministra Zdrowia na realizacji zadania publicznego).

1. Dostawa przedmiotu umowy w Części A ma charakter jednorazowy.
2. Świadczenie usługi stanowiącej przedmiot umowy w Części B ma charakter ciągły w okresie od 01.01.2018 do 31.12.2018 i będzie zlecona pod warunkiem zapewnienia środków finansowych w dyspozycji Ministra Zdrowia na realizacji zadania publicznego

§3

1. Wykonawca oświadcza, że posiada wiedzę, zaplecze techniczne i doświadczenie niezbędne do wykonywania zadań określonych w §2 umowy.
2. Oferent oświadcza, iż zaproponowane rozwiązanie informatyczne stanowiące prototyp funkcjonalnego oprogramowania wspierającego realizację procedury Elementy Całościowej Oceny Geriatrycznej (ECOG) będzie spełniało aktualne przepisy prawa w zakresie przetwarzania danych osobowych osób, będących równocześnie pacjentami.

§4

1. Z tytułu wykonywania niniejszej umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie:
	1. W Części A przedmiotu zamówienia jednorazowo w wysokości ……..
	2. W Części B przedmiotu umowy w cyklu miesięcznym w wysokości …………
2. Wynagrodzenie płatne będzie na rzecz Wykonawcy na podstawie zaakceptowanej faktury VAT wystawionej na koniec okresu rozliczeniowego:
	1. W Części A przedmiotu zamówienia z \_\_\_\_\_-dniowym terminem płatności.
	2. W Części B przedmiotu zamówienia z \_\_\_\_\_-dniowym terminem płatności
3. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
4. Za termin zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§5

Strony zobowiązują się do nieujawniania wobec osób trzecich postanowień niniejszej umowy (klauzula poufności).

§6

Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. od dnia ……………………. do dnia 31 grudnia 2018 roku, z zastrzeżeniem o którym mowa w §2 pkt. 3..

Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. Oświadczenie o wypowiedzeniu umowy nastąpi z zachowaniem formy pisemnej, pod rygorem bezskuteczności.

Każda ze Stron może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:

* 1. zakończenia działalności przez drugą Stronę, w przypadku Zamawiającego dotyczy to również zaprzestania realizacji Projektu,
	2. utraty przez drugą Stronę możliwości prawidłowego wykonania Umowy,
	3. rażącego naruszenia istotnych postanowień Umowy przez drugą Stronę.

§7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

 **WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**