**Załącznik nr 1 do WUZ z dnia 30.11.2017 - ARKUSZ CENOWY OFERENTA**

1. **Dane Zamawiającego:**EMC Silesia sp. z o.o., ul. Morawa 31, 40-353 Katowice, KRS 0000319419 – Sąd Rejonowy Katowice-Wschód, NIP: 954 265 81 95   REGON: 241077378, Kapitał zakładowy: 19 347 000 PLN
2. **Dane Oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Forma prawna |  |
| Adres siedziby |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Organ rejestrowy/ Numer w Rejestrze |  |
| Dane kontaktowe (numer telefonu, adres e-mail) |  |

**Celem postępowania jest:** wyłonienie realizatora usługi: Stworzenie prototypu funkcjonalnego oprogramowania wspierającego realizację procedury Elementy Całościowej Oceny Geriatrycznej (ECOG) wraz z obsługą aplikacji w okresie trwania zamówienia.

**Przedmiot zamówienia**:

**Część A od podpisania umowy do 22.12.2017**

1. Opracowanie specyfikacji techniczno-funkcjonalnej aplikacji (dokumentacja opisująca przebieg procesu, drzewa/algorytmy decyzyjne oraz zależności, funkcjonalności oraz produkty pośrednie i końcowe) na podstawie pracy z zespołem merytorycznym projektu; przekazanie opracowanej dokumentacji na nośniku elektronicznych w wersji edytowalnej oraz w wersji papierowej w 3 egzemplarzach); udział w spotkaniach roboczych w siedzibie zamawiającego w ilości niezbędnej do sporządzenia dokumentacji techniczno-funkcjonalnej aplikacji w okresie od podpisania umowy do 21.12.2017 (szacowana ilość godzin spotkań 32h)

Zapewnienie minimalnych warunków funkcjonalnych aplikacji:

* zapewnienie spełniania standardów dokumentacji medycznej przez pliki/wydruki generowane z aplikacji
* możliwość wprowadzenie testów i skal w ilości wymaganej procesem decyzyjnym (ilość testów i skal jest pracą wynikową zespołu ekspertów; szacuje się wykorzystanie do 20 skal/testów)
* możliwość wprowadzenia danych opisowych nt. pacjenta
* możliwość modyfikacji lub zmiany zastosowanych testów lub skal w trakcie funkcjonowania aplikacji
* możliwość zdefiniowania użytkowników z różnym poziomem uprawnień (administrator, odczyt, edycja; pielęgniarka, lekarz)
* możliwość personalizacji ustawień aplikacji w zakresie danych identyfikacyjnych jednostki oraz struktury organizacyjnej jednostki
* możliwość wydruku pustych formularzy z danymi indentyfikacyjnymi jednostki i pacjenta zastosowanych w procesie
* możliwość zapisania oraz wydruku wypełnionych poszczególnych formularzy zastosowanych w procesie
* możliwość zapisania oraz wydruku karty wyników z podsumowaniem całego przebiegu oceny
* możliwość automatycznego sumowania wyników wykonanych testów
* możliwość ujawniania wskazanego; zdefiniowanego wcześniej opisu w zależności od wyników wykonanych skal/testów
* możliwość zapoznania się lub pominięcia instrukcji pisemnej wykonania badania/ testu/ skali
* możliwość odczytu przedziałów norm dla zastosowanych skal/ testów
* możliwość wprowadzenia leków oraz ich dawek stosowanych przez pacjenta
* funkcja wskazywania interakcji między lekami w szczególności kolizji - możliwe wykorzystanie licencji na istniejącą bazę interakcji leków
* możliwość szybkiego zapisu wykonywanego testu w dowolnej chwili bez konieczności zakończenia z alertem o niedokończeniu bez możliwości kontynuacji tego samego badania w późniejszym czasie, z możliwością podania przyczyn przerwania badania w późniejszym czasie
* możliwość dodania treści przez lekarza autoryzującego ostateczny wydruk karty wyników
* gromadzenie wyników historycznych w kartotece pacjenta - możliwość podglądu wyników historycznych

Zapewnienie minimalnych warunków technicznych aplikacji:

* możliwość pracy na systemie operacyjnym Windows 7, Windows 10, Windows 2008r2 serwer , Windows 2012 serwer
* możliwość pracy w przeglądarce Microsoft Edge, Microsoft Internet Explorer, Google Chrome, Mozilla FireFox
* możliwość korzystania z urządzenia stacjonarnego z ekranem 14" lub większymi. Autoryzacja wg Active Directory i opcjonalnie autoryzacja na podstawie własnej bazy. Możliwość pracy z aplikacją poprzez Remote Desktop Services (aplikacja zainstalowana byłby w tym przypadku na serwerze terminali Microsoft). Możliwość pracy na laptopie połączonym za pomocą technologii VPN z firmą.
* Zapewnienie bezpieczeństwa przetwarzania danych medycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami w całym okresie trwania projektu tj. do 31.12.2018
1. Przeprowadzenie analizy potrzeb przyszłych użytkowników w zakresie ergonomii aplikacji: czytelność, zrozumiałość, dostępność dla osób z niepełnosprawnościami, szybkość obsługi, wygląd (grafika). Zastosowanie w projekcie aplikacji wniosków z przeprowadzonej analizy UX. Dostarczenie szaty graficznej aplikacji zgodnie z wynikami analizy UX.
2. Prace programistyczne (dostęp do aplikacji przez stronę www, zakup i utrzymanie domeny w okresie trwania projektu).
3. Testowanie oprogramowania.
4. Utrzymanie aplikacji na serwerach własnych Wykonawcy w okresie realizacji projektu dot. 2017r.(Konfiguracja środowiska serwerowego wraz z instalacją komponentów oprogramowania w środowisku serwerowym; hosting)

Dostarczenie funkcjonującej aplikacji wraz z dokumentacją techniczną oraz graficzną (pliki) do 22.12.2017

**Część B 01.01.2018 - 31.12.2018 (pod warunkiem zapewnienia środków finansowych w dyspozycji Ministra Zdrowia na realizacji zadania publicznego)**

1. Utrzymanie aplikacji na serwerach własnych Wykonawcy w okresie realizacji projektu 01.01.2018 - 31.12.2018 (Konfiguracja środowiska serwerowego wraz z instalacją komponentów oprogramowania w środowisku serwerowym; hosting)
2. Zapewnienie serwisu oprogramowania z czasem reakcji do 3 dnich roboczych. Wykonanie poprawek w zakresie funkcjonowania aplikacji wynikających z uwag powstałych w trakcie procesu wdrożenia aplikacji w jednostkach szpitalnych. Wykonanie poprawek w zakresie funkcjonowania aplikacji wynikających z uwag powstałych w trakcie testowania aplikacji w warunkach zbliżonych do rzeczywistych. Wykonywanie bieżących prac programistycznych, testów oprogramowania, instalacji nowych wersji oprogramowania w środowisku serwerowym w terminie do 30 dni od zdefiniowania zakresu korekty; zakłada się 4 rundy korekty oprogramowania. Opracowanie dokumentacji techniczo-funkcjonalnej po realizacji pilotażowego wdrożenia.
3. Szkolenie z zakresu użytkowania aplikacji w 3 szpitalach (3 szpitale x 1 dzień szkoleniowy tj 6h; woj.. dolnośląskie, opolskie, mazowieckie) w terminie wskazanym przez Zamawiającego (z minimum 1 miesięcznym wyprzedzeniem); dostarczenie materiałów szkoleniowych dla łącznie 75 uczestników.
4. Stworzenie do 31.01.2018 serwisu www (w tym opracowanie logotypu, szaty graficznej) z materiałami edukacyjnymi dostarczonymi przez Zamawiającego, utrzymanie w okresie trwania projektu oraz przekazanie zamawiającemu po zakończeniu projektu dostępu do niego. Opracowanie do 31.01.2018 instrukcji użytkowania aplikacji w języku polskim. Przekazanie kodu źródłowego aplikacji na nośniku danych. Przekazanie danych zgromadzonych w aplikacji w wersji elektronicznej po zakończeniu projektu. Przekazanie praw do domeny pod którą jest dostępna aplikacja po zakończeniu projektu.
5. **Oferta asortymentowo - cenowa:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | A | B | C | D | B x D |
|  |  | jednostka | cena jednostkowa brutto | stawka VAT | ilość | wartość |
|   | **Część A od podpisania umowy do 22.12.2017**  |
| 1. | opracowanie specyfikacji techniczno-funkcjonalnej aplikacji (dokumentacja opisująca przebieg procesu, drzewa/algorytmy decyzyjne oraz zależności, funkcjonalności oraz produkty pośrednie i końcowe) na podstawie pracy z zespołem merytorycznym projektu; przekazanie opracowanej dokumentacji na nośniku elektronicznych w wersji edytowalnej oraz w wersji papierowej w 3 egzemplarzach); udział w spotkaniach roboczych w siedzibie zamawiającego w ilości niezbędnej do sporządzenia dokumentacji techniczno-funkcjonalnej aplikacji w okresie od podpisania umowy do 21.12.2017 (szacowana ilość godzin spotkań 32h) | godzina |   |   |   |   |
| zapewnienie minimalnych warunków funkcjonalnych aplikacji: |
| zapewnienie spełniania standardów dokumentacji medycznej przez pliki/wydruki generowane z aplikacji |
| możliwość wprowadzenie testów i skal w ilości wymaganej procesem decyzyjnym (ilość testów i skal jest pracą wynikową zespołu ekspertów; szacuje się wykorzystanie do 20 skal/testów) |
| możliwość wprowadzenia danych opisowych nt pacjenta |
| możliwość modyfikacji lub zmiany zastosowanych testów lub skal w trakcie funkcjonowania aplikacji |
| możliwość zdefiniowania użytkowników z różnym poziomem uprawnień (administrator, odczyt, edycja; pielęgniarka, lekarz) |
| możliwość personalizacji ustawień aplikacji w zakresie danych identyfikacyjnych jednostki oraz struktury organizacyjnej jednostki |
| możliwość wydruku pustych formularzy z danymi indentyfikacyjnymi jednostki i pacjenta zastosowanych w procesie |
| możliwość zapisania oraz wydruku wypełnionych poszczególnych formularzy zastosowanych w procesie  |
| możliwość zapisania oraz wydruku karty wyników z podsumowaniem całego przebiegu oceny |
| możliwość automatycznego sumowania wyników wykonanych testów |
| możliwość ujawniania wskazanego; zdefiniowanego wcześniej opisu w zależności od wyników wykonanych skal/testów |
| możliwość zapoznania się lub pominięcia instrukcji pisemnej wykonania badania/ testu/ skali |
| możliwość odczytu przedziałów norm dla zastosowanych skal/ testów |
| możliwość wprowadzenia leków oraz ich dawek stosowanych przez pacjenta |
| funkcja wskazywania interakcji między lekami w szczególności kolizji - możliwe wykorzystanie licencji na istniejącą bazę interakcji leków |
| możliwość szybkiego zapisu wykonywanego testu w dowolnej chwili bez konieczności zakończenia z alertem o niedokończeniu bez możliwości kontynuacji tego samego badania w późniejszym czasie, z możliwością podania przyczyn przerwania badania w późniejszym czasie |
| możliwość dodania treści przez lekarza autoryzującego ostateczny wydruk karty wyników |
| gromadzenie wyników historycznych w kartotece pacjenta - możliwość podglądu wyników historycznych |
| Zapewnienie minimalnych warunków technicznych aplikacji: |
| możliwość pracy na systemie operacyjnym Windows 7, Windows 10, Windows 2008r2 serwer , Windows 2012 serwer |
| możliwość pracy w przeglądarce Microsoft Edge, Microsoft Internet Explorer, Google Chrome, Mozilla FireFox |
| możliwość korzystania z urządzenia stacjonarnego z ekranem 14" lub większymi. Autoryzacja wg Active Directory i opcjonalnie autoryzacja na podstawie własnej bazy. Możliwość pracy z aplikacją poprzez Remote Desktop Services (aplikacja zainstalowana byłby w tym przypadku na serwerze terminali Microsoft). Możliwość pracy na laptopie połączonym za pomocą technologii VPN z firmą. |
| zapewnienie bezpieczeństwa przetwarzania danych medycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami w całym okresie trwania projektu tj. do 31.12.2018 |
| 2. | przeprowadzenie analizy potrzeb przyszłych użytkowników w zakresie ergonomii aplikacji: czytelność, zrozumiałość, dostępność dla osób z niepełnosprawnościami, szybkość obsługi, wygląd (grafika)  | usługa |   |   |   |   |
| zastosowanie w projekcie aplikacji wniosków z przeprowadzonej analizy UX |
| dostarczenie szaty graficznej aplikacji zgodnie z wynikami analizy UX |
| 3. | prace programistyczne (dostęp do aplikacji przez stronę www, zakup i utrzymanie domeny w okresie trwania projektu) | godzina |   |   |   |   |
| 4. |  testowanie oprogramowania | godzina |   |   |   |   |
| 5. | utrzymanie aplikacji na serwerach własnych Wykonawcy w okresie realizacji projektu dot. 2017r.(Konfiguracja środowiska serwerowego wraz z instalacją komponentów oprogramowania w środowisku serwerowym; hosting) | usługa |   |   |   |   |
| **RAZEM****(1+2+3+4+5)+6)** | Dostarczenie funkcjonującej aplikacji wraz z dokumentacją techniczną oraz graficzną (pliki) do 22.12.2017 |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
|   | **Część B 01.01.2018 - 31.12.2018 (pod warunkiem zapewnienia środków finansowych w dyspozycji Ministra Zdrowia na realizacji zadania publicznego)**  |
| 1. | utrzymanie aplikacji na serwerach własnych Wykonawcy w okresie realizacji projektu 01.01.2018 - 31.12.2018 (Konfiguracja środowiska serwerowego wraz z instalacją komponentów oprogramowania w środowisku serwerowym; hosting) | usługa |   |   |   |   |
| 2. | zapewnienie serwisu oprogramowania z czasem reakcji do 3 dnich roboczych | godzina |   |   |   |   |
| wykonanie poprawek w zakresie funkcjonowania aplikacji wynikających z uwag powstałych w trakcie procesu wdrożenia aplikacji w jednostkach szpitalnych |
| wykonanie poprawek w zakresie funkcjonowania aplikacji wynikających z uwag powstałych w trakcie testowania aplikacji w warunkach zbliżonych do rzeczywistych |
| wykonywanie bieżących prac programistycznych, testów oprogramowania, instalacji nowych wersji oprogramowania w środowisku serwerowym w terminie do 30 dni od zdefiniowania zakresu korekty; zakłada się 4 rundy korekty oprogramowania  |
| opracowanie dokumentacji techniczo-funkcjonalnej po realizacji pilotażowego wdrożenia |
| 3. | szkolenie z zakresu użytkowania aplikacji w 3 szpitalach (3 szpitale x 1 dzień szkoleniowy tj 6h; woj.. dolnośląskie, opolskie, mazowieckie) w terminie wskazanym przez Zamawiającego (z minimum 1 miesięcznym wyprzedzeniem); dostarczenie materiałów szkoleniowych dla łącznie 75 uczestników. | godzina |   |   |   |   |
| 4. | stworzenie do 31.01.2018 serwisu www (w tym opracowanie logotypu, szaty graficznej) z materiałami edukacyjnymi dostarczonymi przez Zamawiającego, utrzymanie w okresie trwania projektu oraz przekazanie zamawiającemu po zakończeniu projektu dostępu do niego; opracowanie do 31.01.2018 instrukcji użytkowania aplikacji w języku polskim | usługa |   |   |   |   |
| **RAZEM** **(1+2+3+4)** | przekazanie kodu źródłowego aplikacji na nośniku danych |   |   |
| przekazanie danych zgromadzonych w aplikacji w wersji elektronicznej po zakończeniu projektu |
| przekazanie praw do domeny pod którą jest dostępna aplikacja po zakończeniu projektu |

**Podsumowanie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Stawka VAT/ Wartość VAT** |
| Część A (lp. 1 – 5) |  |  |  |
| Część B – wartość miesięczna / wartość łączna za okres 12 m-cy (lp. 1-5) |  |  |  |
| **RAZEM (lp. 1 – 9)** |  |  |  |

1. **Termin ważności oferty:** *(minimum 7 dni)* …………………………………………………..
2. **Termin płatności:**
* Część A zamówienia – płatność jednorazowa; termin płatności 7 dni.
* Część B zamówienia - płatność w cyklu miesięcznym, termin płatności minimum 30 dni, na podstawie harmonogramu płatności.
1. **Termin realizacji umowy:**
* Termin realizacji Części A zamówienia: do 22.12.2017
* Termin realizacji Części B zamówienia: do 31.12.2018. Część B zamówienia zostanie zlecona pod warunkiem zapewnienia środków finansowych w dyspozycji Ministra Zdrowia na realizacji zadania publicznego.
1. **Dane osoby upoważnionej do współpracy z Grupą EMC w zakresie opracowania i negocjacji złożonej oferty:**
* Imię i nazwisko:……………………………………………………………………………….
* Stanowisko: …………………………………………………………………………………...
* Nr tel. stacjonarnego i komórkowego: ………………………………………………………..
* Adres e-mail: ………………………………………………………………………………….
1. **Działając w imieniu i na rzecz Oferenta, oświadczam, że:**
* Oferent znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
* Oferent posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania zamówienia.
* Oferent posiada uprawnienia do wykonania zamówienia określonego w Warunkach Udzielenia Zamówienia.
* Oferent zobowiązuje się zawrzeć umowę z Organizatorem, której wzór z najważniejszymi założeniami stanowi Załącznik nr 2 do RFP i nie ma do niej uwag. Oferta stanowić będzie załącznik do Umowy.
* Oferent akceptuje warunki zawarte w WUZ.

Data i podpis osoby upoważnionej/ Oferenta

………….…………………………………………………….

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ARKUSZA CENOWEGO OFERENTA**

**dot. WUZ z dnia 30.11.2017
dot. wyłonienia realizatora usługi: Stworzenie prototypu funkcjonalnego oprogramowania wspierającego realizację procedury Elementy Całościowej Oceny Geriatrycznej (ECOG)**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

Oświadczam, że Oferent nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika

z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta,

pełnomocnika,

d) 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.

Data i podpis osoby upoważnionej/ Oferenta

…………………………………………………………………….