**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ - OPIS PRZEDMIOTU OFERTY**

Zamówienie w ramach projektu grantowego p.n.: „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia”, nr POIS.11.03.00-00-0074/22, 2020

**Opis proponowanego rozwiązania potwierdzający, że przedmiot oferty spełnia wymagania**

**określone przez Zamawiającego**

W tabelach w kolumnie *Oferowany Parametr* należy wpisać parametry oferowanego oprogramowania oraz TAK – jeśli spełnia wymagania minimalne lub NIE jeśli nie spełnia parametrów minimalnych.

W ramach przedmiotu zamówienia planowane jest rozbudowa systemu gabinetowego SZOK (System Zarządzania Opieką Koordynowaną) i dostosowanie do Przypadków Użycia opisanych w dokumencie „Model referencyjny wdrożenia e-usług w POZ”[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa komponentu | Wymagane minimalne parametry techniczne | Oferowany Parametr |
| 1 | Rozbudowa aplikacji SZOK- Moduł Wizyta: | 1. Przeglądanie i wymiana EDM dla udzielonego świadczenia/Pacjenta (Personel
2. medyczny)
3. Utworzenie, przeglądanie i wymiana EDM dla udzielonego świadczenia/Pacjenta (System Gabinetowy)

Teleporada (System Gabinetowy). |  |
| 2 | Rozbudowa aplikacji Moduł Diagnostyka: | 1. Przejście na moduł EDM dla Badań
2. Obsługa zleceń na badania laboratoryjne/diagnostyczne (Personel medyczny)

Obsługa zleceń na badania laboratoryjne/diagnostyczne (System Gabinetowy) |  |
| 3 | Rozbudowa aplikacji Moduł Generowanie raportów  | 1. Moduł do budżetu powierzonego (lista zleceń na konsultacje)
2. Generowanie raportów statystycznych i analitycznych (System Gabinetowy)
 |  |

UWAGA:

1. Wszystkie parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.
2. W celu sprawdzenia wiarygodności parametrów wpisanych w tabeli, Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta lub żądania od Wykonawcy przesłania dokumentacji technicznej oferowanych urządzeń lub innych dokumentów (np. testowo wykonanych zdjęć), potwierdzających spełnianie wymagań minimalnych.

......................, data ………… 2023 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczątka i podpis Wykonawcy lub

osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

1. <https://e-inwestycje.mz.gov.pl/wybranykonkurs/?id=d12d04d6-0c39-ed11-9db1-000d3aaa0b3a> [↑](#footnote-ref-1)