*Załącznik nr 1a do Zapytanie Ofertowego nr 7 z dnia 12.11.2024 r.*

**Instrukcja wypełniania załącznika**

1. Wykonawca sporządzając ofertę wypełnia jedynie kolumnę „**Parametr oferowany”**
2. Jeśli w kolumnie „**Parametr oferowany”** występuje zapis „**TAK/NIE**” to oznacza, iż Zamawiający bezwzględnie wymaga parametru podanego w kolumnie. Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienia parametru zobowiązany jest do wpisania słowa „**TAK**”.
3. W przypadku, gdy w kolumnie „**Parametr oferowany”** występuje zapis: „**Podać**”, Wykonawca zobowiązany jest do podania i opisania parametrów dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia.

Wykonawca zobowiązany jest do zadeklarowania konkretnych wartości liczbowych, w jednostkach wskazanych przez Zamawiającego, umożliwiających dokonanie oceny punktowej porównywalnych ofert. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia podanych przez Wykonawcę parametrów w dostępnych materiałach technicznych lub bezpośrednio u producenta, w przypadku zaistnienia rozbieżności pomiędzy opisem (parametrami) podanymi przez Wykonawcę.

**Uwaga! Niespełnienie któregokolwiek z parametrów wymaganych spowoduje odrzucenie oferty.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa parametru** | **Parametr oferowany** | **Rodzaj parametru/**  **Punktacja** |
| **LICENCJE NA SYSTEM OBSŁUGI LECZENIA W TRYBIE STACJONARNYM** | | | |
| 1 | Izba przyjęć, rozliczenia z NFZ, statystyka - Licencja na Stanowisko: 1 | Tak/nie[[1]](#footnote-1) | Obligatoryjny |
| 2 | Obsługa oddziału i dokumentacji medycznej - Licencja na stanowisko: 8 | Tak/nie | Obligatoryjny |
| 3 | Monitorowanie zakażeń szpitalnych - Licencja na stanowisko: 1 | Tak/nie | Obligatoryjny |
| 4 | Definiowanie kosztów normatywnych - Licencja na  Stanowisko:1 | Tak/nie | Obligatoryjny |
| 5 | Zarządzanie systemem (administrator) - Licencja na  Stanowisko:1 | Tak/nie | Obligatoryjny |
| 6 | Zlecenia lekarskie - Licencja na stanowisko: 8 | Tak/nie | Obligatoryjny |
| 7 | Wspomaganie rozliczania JGP w umowach SZP - Licencja na Stanowisko: 2 | Tak/nie | Obligatoryjny |
| 8 | Obsługa kontraktów (umowy z płatnikami) i fakturowanie -Licencja na moduł: 1 | Tak/nie | Obligatoryjny |
| 9 | Profilowanie umów z NFZ - Licencja na moduł:1 | Tak/nie | Obligatoryjny |
| 10 | Obsługa etykiet /opasek identyfikujących pacjenta – Licencja na moduł:1 | Tak/nie | Obligatoryjny |
| 11 | Automat sprawdzający e-WUŚ - Licencja na moduł:1 | Tak/nie | Obligatoryjny |
| 12 | Podpisywanie dokumentów podpisem elektronicznym (EDM)- Licencja na stanowisko: 8 | Tak/nie | Obligatoryjny |
| 13 | Archiwizacja EDM ZSIRep - Licencja na moduł: 1 | Tak/nie | Obligatoryjny |
| 14 | Integracja z systemem zewnętrznym ROZSZERZONA -  Licencja na system: 1 |  | Obligatoryjny |
| 15 | Automat przeliczania kodów specjalnego rozliczenia -  Licencja na moduł:1 | Tak/nie | Obligatoryjny |
| 16 | System do sprawdzania legalności leków Wersja zintegrowana – do 3 stanowisk – pierwszy rok  Licencja na każde stanowisko: 1 | Tak/nie | Obligatoryjny |
| 17 | Stanowisko Pracowni leku cytotoksycznego – Licencja na każde stanowisko: 1 | Tak/nie | Obligatoryjny |
| 18 | Proces przygotowania leku - metoda grawimetryczna -  Licencja na każde stanowisko: 1 | Tak/nie | Obligatoryjny |
| 19 | Generowanie zleceń na leki cytostatyczne – Licencja bez limitu użytkowników: 1 | Tak/nie | Obligatoryjny |
| 20 | Integracja pracowni z HIS Dostawcy  Licencja na system: 1 | Tak/nie | Obligatoryjny |
| 21 | Podłączenie urządzenia wspomagającego  przygotowanie leku - Licencja na urządzenie: 1 | Tak/nie | Obligatoryjny |
| **LICENCJE NA SYSTEM PORTAL PACJENTA** | | | |
| 22 | PORTAL PACJENTA - Moduł podstawowy (Rejestracja, Terminarz, Kolejka, Komunikaty) - Licencja na moduł: 1 | Tak/nie | Obligatoryjny |
| 23 | PORTAL PACJENTA - e-Dokumentacja (Przegląd EDM) - Licencja na Moduł: 1 | Tak/nie | Obligatoryjny |
| 24 | PORTAL PACJENTA - e-Wyniki (Przegląd wyników badań) - Licencja na Moduł: 1 | Tak/nie | Obligatoryjny |
| **GWARANCJA ORAZ STAŁY SERWIS EKSPLOTACYJNY** | | | |
| 24 | Świadczenie Stałego Serwisu Eksploatacyjnego (SEP) -min. 36 miesięcy od daty dostawy | Tak/nie,  podać | Obligatoryjny |

…….……………………………… …….………………………………

*(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)*

………………………. ……………………….

Miejscowość i Data Podpis Wykonawcy

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)