

Zapytanie ofertowe

(dotyczy zamówienia na wykonanie usługi)

— postępowanie o wartości szacunkowej nieprzekraczającej
wyrażonej w złotych równowartości 30.000 euro

I. ZAMAWIAJĄCY

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu

ul. Chrobrego 31, 58-300 Wałbrzych, tel.: 746646334, +48601834922, fax: 748425916

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest opracowanie i wdrożenie aplikacji „E-kwestionariusz Dawcy” dla systemów windows/linux i/lub android w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Wałbrzychu
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (założenia):
 - I. Wzór kwestionariusza w formie papierowej dla K (kobiet) i M (mężczyzn) „poprawnie” wypełniony na podstawie którego Dawca zostanie na pewno zakwalifikowany do oddawania krwi. Takie zestawy powinny być zapisane w bazie i służyć jako model porównawczy do walidacji poprawności wypełnienia kwestionariusza przez dawcę w gabinecie lekarskim.
 - II. Dawca wypełnia kwestionariusz na dedykowanym stanowisku z ekranem dotykowym (siedziba RCKiK w Wałbrzychu) lub tablecie (Ekipy Wyjazdowe) według swojej najlepszej wiedzy o swoim stanie zdrowia; aplikacja nie może dawcy sugerować.

W czasie rejestracji, Dawca ma zakładaną opaskę z numerem donacji i kodem kreskowym 1D.

 1. Dawca automatycznie wywołuje kwestionariusz po zeskanowaniu opaski z numerem donacji na stacji roboczej z ekranem dotykowym lub tablecie.
 2. Dawca nie posiada możliwości ingerencji w zeskanowany kod.
 3. Aplikacja po zeskanowaniu opaski z numerem donacji wysyła zapytanie do bazy KRDK (IBM DB2) i w odpowiedzi otrzymuje Nazwisko i Imię Dawcy, jego pesel oraz grupę krwi w celu umieszczenia tych danych na kwestionariuszu. Otrzymane dane powinny być zaakceptowane przez Dawcę w celu poprawności tych danych
 4. Na podstawie płci (dane pobrane z bazy DB2) wybór formularza prezentowanego dawcy K lub M.
 5. Na ekranie wyświetla się pojedyncze pytanie w przyjaznej formie dla Dawcy.
 6. Jeżeli w pytaniu występuje odwołanie to powinna się wyświetlić dodatkowa informacja (okno dynamiczne z tekstem przypominającym, mapa, obraz, itp.)
 7. Brak możliwości cofnięcia się do poprzedniego pytania przez Dawcę.
 8. Każde pytanie musi mieć zaznaczoną odpowiedź przez Dawcę.
 9. Dane są na bieżąco utrwalane w bazie.
 10. Po rozpoczęciu wypełnienia kwestionariusza następuje blokada jego powtórzenia dla danego numeru donacji.
 11. Kwestionariusz powinien być interaktywny i czytelny dla Dawcy.
 - III. W gabinecie lekarskim (panel administracyjny – Lekarz) dawca potwierdza własnoręcznym podpisem (na wydrukowanym kwestionariuszu lub płycie dotykowej/tablecie graficznym podłączonym do stacji roboczej, laptopa) lub kartą z podpisem kwalifikowanym zgodność z prawdą wypełnionego kwestionariusza.
 1. W gabinecie lekarskim na stacji roboczej lub laptopie z systemem Windows po zalogowaniu, w osobnym oknie wyświetla się informacją o wypełnionym kwestionariuszu (w całości) dawcy, oraz o wynikach walidacji (sprzecznych odpowiedzi w kwestionariuszu z modelem porównawczym) w formie np. kolorowego wyróżnienia.
 2. Lekarz ma możliwość edycji/poprawy odpowiedzi dawcy w jego obecności przed potwierdzeniem poprawności – podpisaniem przez dawcę. Każda zmiana powinna być archiwizowana (data, godzina, czego dotyczyła zmiana, stan przed, stan po, kto dokonał).
 3. Wersja papierowa: W gabinecie lekarskim po ewentualnym poprawieniu przez dawcę i sprawdzeniu przez lekarza następuje wydruk wypełnionej ankiety. Lekarz i dawca

potwierdzają własnoręcznym podpisem wiarygodność wypełnionego kwestionariusza (data w miejscu podpisu jest nadawana z automatu podczas generowania kwestionariusza). Archiwizacja dokumentu w formie papierowej i/lub należy przewidzieć możliwość wykonania skanu ww dokumentu i trwałego jego umieszczenia w bazie danych z możliwością wyszukania i ewentualnego wydruku (w przypadku rezygnacji z archiwizacji w formie papierowej).

4. lub wersja elektroniczna:

- Po sprawdzeniu kwestionariusza następuje podpis lekarza i dawcy na płycie dotykowej/tablecie graficznym podłączonym do stacji roboczej (komputer stacjonarny lub laptop z systemem Windows) w gabinecie lekarskim z automatyczną lokalizacją miejsca na podpisy na formularzu, archiwizacja w bazie danych w nieedytowalnym dokumencie pdf, możliwość wyszukania i wydruku na żądanie.
- Po sprawdzeniu kwestionariusza następuje podpis lekarza i dawcy w formie elektronicznej – karta z podpisem kwalifikowanym (zapewnienie w przyszłości takiej funkcjonalności), archiwizacja w bazie danych w nieedytowalnym pliku pdf, możliwość wydruku na żądanie.

IV. Ankieta jest przypisana do wizyty dawcy.

V. Zmiany dokonane w kwestionariuszu w trybie administracyjnym (panel administracyjny – Lekarz) w gabinecie lekarskim muszą mieć odzwierciedlenie w finalnej wersji kwestionariusza dla dawcy-wersja ostateczna do wydruku.

VI. Możliwość wprowadzania na bieżąco zmian w kwestionariuszu w trybie administracyjnym (panel administracyjny), pełne zarządzanie kwestionariuszem, zarządzanie zmianami, nadawanie numerów wersji itp.

1. Prosty interfejs tworzenia formularza
2. Określenie i wybór parametrów tworzonych formularzy,
3. Wprowadzenie pytań i pól określających ich parametry.
4. Możliwość zobrazowania pytania w formularzu.
5. Statystyka udzielonych odpowiedzi Dawców.
6. Filtrowanie statystyki oraz innych danych w formularzu.
7. Możliwość tworzenia szablonów (zgrupowanych pytań).
8. Generowanie podglądu podczas tworzenia kwestionariusza.
9. Możliwość zmiany kolejności pytań.
10. Różne warianty tworzenia pytań:
 - a) proste
 - b) rozbudowane – rozszerzone, składające się np. na pytanie które jest konsekwencją odpowiedzi na poprzednią odpowiedź.
11. Jeżeli Dawca ma wątpliwość do pytania i nie chce udzielić odpowiedzi to po akceptacji pojawia się monit o przestaniu swoich wątpliwości. - jako opcja.

Realizacja koncepcji po uzyskaniu zgody Instytutu Hematologii i Transfuzjologii..

III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zakładany termin wykonania przedmiotu zamówienia: do 31 lipca 2014 r. w siedzibie RCKiK w Wałbrzychu

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta powinna:

- być opatrzona pieczęcią firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu,
- być podpisana czytelnie przez wykonawcę,
- określać całkowitą cenę za realizację zamówienia,
- określać termin (czas realizacji) wykonania zamówienia.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w terminie do 1 lipca 2014 r. do godz. 10.00 w Sekretariacie RCKiK w Wałbrzychu przy ul. Chrobrego 31.
2. Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony na stronie internetowej Zamawiającego.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych i spełniających określone w zapytaniu wymagania ofert na podstawie kryterium cena - 100%.

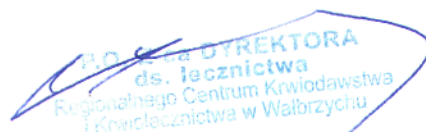
VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Informację o wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej. Oferent, którego oferta zostanie wybrana, zostanie powiadomiony o tym drogą elektroniczną. Zamawiający zastrzega sobie prawo niedokonania wyboru żadnej ze złożonych ofert.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela: **Grzegorz Dargiel** tel. 746646334, +48601834922, fax: 748425916
g.dargiel@rckik.walbrzych.pl

Wałbrzych, dnia 18 czerwca 2014 r.


POCZTA DYREKTORA
ds. lecznictwa
Regionalnego Centrum Kwirowodawstwa
i Kwirowlecznictwa w Wałbrzychu
lek. Stefan Sekula