

ZAPYTANIE OFERTOWE

Szpital Specjalistyczny im. dr Józefa Babińskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie, ul. dr J. Babińskiego 29, 30-393 Kraków zaprasza do składania ofert w ramach zapytania ofertowego na usługi projektowania i wdrożenia Oprogramowania w zakresie aplikacji bazo-danowej.

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem Zamówienia są usługi projektowania i wdrożenia Oprogramowania dedykowanego w zakresie aplikacji bazo-danowej.

Usługi projektowania Oprogramowania obejmują:

- zaprojektowanie przez Wykonawcę Oprogramowania składającego się z baz, algorytmów, raportów i interfejsów;
- wykonanie przez Wykonawcę projektów integracji Oprogramowania.

Wdrożenie Oprogramowania obejmuje:

- przeprowadzenie przez Wykonawcę prac programistycznych obejmujących wykonanie i zainstalowanie Oprogramowania;
- wykonanie przez Wykonawcę dokumentacji Oprogramowania;
- przeprowadzenie przez Wykonawcę z udziałem Zamawiającego testów Oprogramowania.

1. Aplikacja powinna być przygotowana na platformę:

- Linux Fedora lub Ubuntu

2. Silnik bazy danych możliwy do obsługi:

- MySQL
- Postgres
- Firebird
- Interbase
- Oracle

3. Kontrola autoryzacji do aplikacji:

- Login
- Hasło
- Inny sposób uzgodniony z Zamawiającym

4. Informacja dotycząca bazy danych Ośrodka Psychiatrii Sądowej Szpitala Specjalistycznego im dr J. Babińskiego SP ZOZ w Krakowie. Dane, które ma zawierać baza oraz kryteria wyszukiwania informacji i sporządzania raportów.

Dane:

Biograficzne:

- Nazwisko
- Imię
- Data urodzenia
- Miejsce zamieszkania (adres, gmina, powiat)
- Wykształcenie (listowe)
- Zawód
- Miejsce pracy
- Ostatnie miejsce pracy
- Rok ostatniej pracy
- Stan cywilny (określenie listowe, od {rok})
- Liczba dzieci (wiek dzieci)

Socjalne:

- Orzeczenie niepełnosprawności (listowo, która grupa)
- Ubezwłasnowolnienie (wybór_ jeżeli tak, to od kiedy, opiekun prawny)
- Źródło utrzymania (listowe)
- Mieszka z: (listowo)
- Warunki socjalne (listowo)
- Dodatkowe informacje (tekst)

Rozpoznanie:

- Rozpoznanie podstawowe (listowo)
- Choroby współwystępujące (text)
- Nadużywanie lub uzależnienie (listowo)
- Od jakich substancji (wybór)
- Rok zachorowania
- Liczba poprzednich hospitalizacji
- Miejsce ostatniej hospitalizacji (text)
- Data ostatniej hospitalizacji
- Dotychczas leczony (wybór opcji)

Detencja:

- Data rozpoczęcia detencji
- Miejsce rozpoczęcia detencji (text)
- Data zakończenia detencji
- Miejsce zakończenia detencji (text)
- Data przyjęcia do oddziału
- Data wypisu z oddziału
- Pacjent wypisany do:
- Miejsca odbywania detencji (text)
- Daty pobytu w tych miejscach
- Liczba detencji
- Detencja 1 (art. + sąd+ data)
- Liczba poprzednich detencji
- Miejsca poprzednich detencji (text)
- Daty poprzednich detencji

- Długość detencji (funkcja)
- Długość pobytu na oddziale (funkcja)
- Informacje dodatkowe (text)

Delikt

- Delikt 1 (art. Do wyboru)
- Data czynu
- Ofiara (do wyboru)
- Delikt 2 (art. Do wyboru)
- Data czynu
- Ofiara (do wyboru)
- ...
- Delikt 5 (jw.)
- delikt z poprzedniej detencji (jw.)
- data (jw.)
- ofiara (jw.)
- informacje dodatkowe (text)

Leczenie

- farmakologiczne (text)
- formy terapii w których uczestniczył (wybór +text) (psychoterapia, psychoedukacja, treningi społeczne, inne formy, społeczność terapeutyczna, terapia zajęciowa, muzykoterapia, arteterapia, psychorysunek, kolaż, biblioterapia, relaksacja, terapia uzależnień, terapia zachowań agresywnych)
- inne informacje (text)
- terapia rodzinna (wybór+text) (konsultacje, psychoedukacja, grupa wsparcia, terapia)
- opinie okresowe (text)
- ostatnia opinia okresowa (text)
- informacje dodatkowe (text)

Dalsze losy pacjenta

- wypisany z oddziału do: (text)
- data wypisania
- miejsce zakończenia detencji (text)
- data zakończenia detencji
- wypisany z detencji do(text)
- pobyt w hostelu (wybór)
- data pobytu w hostelu
- wypisany z hostelu do (wybór)
- leczony w ambulatorium (wybór)
- leczony ambulatoryjnie od:
- leczony ambulatoryjnie do:
- regularność leczenia ambulatoryjnego (wybór)
- zalecone miejsce dalszego leczenia (wybór)
- hospitalizacje po wypisie
- daty tych hospitalizacji
- informacje dodatkowe (text)

Kwerendy:

Wyszukiwanie wg:

- roku przyjęcia (lista nazwisk +imię, data urodzenia, data przyjęcia, data wypisu)
- roku wypisu (lista nazwisk +imię, data urodzenia, data przyjęcia, data wypisu)
- nazwiska (wszystkie informacje)
- lista pacjentów (wg alfabetu, dat przyjęcia, roku przyjęcia – nazwisko, imię, data ur., rozpoznanie, delikt, data przyjęcia i wypisu = dane podst.)
- rozpoznania (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- uzależnienie (+ rok przyjęcia, , kat. wiek. – dane podst.)
- rozpoznanie + uzależnienie (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- delikt (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- rozpoznane + delikt (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- uzależnienie + delikt (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- rozpoznanie + czas detencji (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- delikt + czas detencji (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- uzależnienie + czas detencji (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- kategorie wiekowe (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- rozpoznanie + czas hospitalizacji (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- detencja + czas hospitalizacji (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- uzależnienie + czas hospitalizacji (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- rozpoznanie + miejsce wypisu (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- delikt + miejsce wypisu (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- uzależnienie + miejsce wypisu (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- formy leczenia + czas hospitalizacji (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- wykształcenie (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- stan cywilny (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- gmina (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- niepełnosprawność (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- ubezwłasnowolnienie (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- warunki socjalne (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- źródło utrzymania (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- choroby współwystępujące (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- liczba poprzednich hospitalizacji (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- liczba poprzednich detencji (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- delikt + ofiara (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- ofiara + rozpoznanie (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- ofiara + uzależnienie (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- formy terapii + delikt (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- formy terapii + rozpoznanie (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- terapia rodzinna + delikt (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- terapia rodzinna + rozpoznanie (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- miejsce wypisu (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- ambulatorium (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)
- hospitalizacje po wypisie (+ rok przyjęcia, kat. wiek. – dane podst.)

1. **Zarządzanie danymi w bazie danych oraz raportami za pomocą przeglądarki Internetowej**

2. **Wykonawca zobowiązany będzie do:**

- Wykonywania Zamówienia z należytą starannością, zgodnie z najlepszymi praktykami stosowanymi przy programowaniu i wdrażaniu Oprogramowania;
- zapewnienia kompetentnego personelu do realizacji Zamówienia, który będzie współpracował z osobami wskazanymi przez Zamawiającego,
- zaplanowania, przygotowania i wykonania instalacji Oprogramowania **zgodnie z przyjętym harmonogramem**, oraz wykonania dokumentacji użytkownika zawierającej opis i zasady korzystania z Oprogramowania;
- zaplanowania i przeprowadzenia, w uzgodnieniu z Zamawiającym, odpowiednich szkoleń dla użytkowników Oprogramowania po stronie Zamawiającego;
- zapewnienie wsparcia i konsultacji w zakresie definiowania danych podstawowych przy tworzeniu Oprogramowania.

1. **W trakcie projektowania i wdrożenia Zamawiający zobowiązuje się do:**

- oddelegowania kompetentnych pracowników do współpracy z Wykonawcą,
- udostępnienia stanowisk komputerowych, infrastruktury fizycznej sieci komputerowej, serwerów.

1. **Wykonawca odpowiadać będzie wobec Zamawiającego za wady fizyczne i prawne Oprogramowania, a w szczególności za to, że Oprogramowanie i będzie funkcjonowało ściśle zgodnie z opisem zawartym w dokumentacji użytkownika, która zostanie sporządzona przez Wykonawcę w trakcie realizacji Zamówienia, przy czym będzie charakteryzowało się tymi samymi parametrami oraz możliwościami technicznymi, posiadało te same funkcje oraz wymagania sprzętowe co określone w dokumentacji użytkownika. Dokumentacja użytkownika zostanie sporządzona zgodnie z wymogami obowiązującymi w tym zakresie.**

2. **Jeżeli po odbiorze Usług, ale nie później niż w ciągu 36 miesięcy od daty odbioru (okres gwarancji), wyjdą na jaw wady wyłączające lub ograniczające przydatność Oprogramowania, Zamawiający niezwłocznie o ich wystąpieniu powiadomi Wykonawcę. Wykonawca dokona na swój koszt naprawy gwarancyjnej przez usunięcie wad albo przez wymianę całości lub części Oprogramowania i odpowiednio zmieni dokumentację. Okres gwarancji ulegnie wówczas przedłużeniu odpowiednio:**

1. w przypadku usunięcia wad – o okres wykonywania naprawy,
2. w przypadku dokonania wymiany – o następne 36 miesięcy.

1. **Zamawiający przewiduje długofalową współpracę z Wykonawcą, po zakończeniu okresu gwarancji, w zakresie modyfikacji Oprogramowania.**

II. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. **Zamawiający wymaga, aby Zamówienie zostało wykonane w terminie 3 (trzech). miesięcy od dnia podpisania Umowy.**
2. **Elementem oferty powinien być parafowany harmonogram prac, przedstawiony z rozbiem na poszczególne etapy wykonania Zamówienia.**

III. INFORMACJE OGÓLNE

1. Ofertę należy przygotować na /lub w oparciu o formularz, bez zmiany jego treści, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zapytania Oferta winna znajdować się w zamkniętej, zapieczętowanej kopercie z napisem: **„Zapytanie ofertowe – program 3A”**
2. Do oferty prosimy o dołączenie wypełnionego załącznika nr 2 do niniejszego zapytania dotyczącego doświadczenia zawodowego.
3. Osoby uprawnione do kontaktowania się z wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących niniejszego zapytania:
 - w sprawach merytorycznych: Dagmara Modrzejewska-Wójcik - tel. (012) 65-24-425
 - w sprawach informatycznych: Rafał Skorus - tel. (012) 65-24-348 lub 694 454 861
 - w pozostałych sprawach: Z-ca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Administracyjnych - Stanisława Morze (012) 65 24 420
4. **Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Szpitalu Specjalistycznym im. dr Józefa Babińskiego Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Krakowie, ul. dr J. Babińskiego 29, 30-393 Kraków w budynku Administracji, pokój nr 11 - Kancelaria.**
5. **Termin składania ofert upływa w dniu 08.05.2009r. o godz. 10:00.**
6. Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie określonym w pkt. 5 zostaną zwrócone bez otwierania.
7. Każdy Wykonawca przedstawi tylko jedną ofertę.
8. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
9. Ofertę należy napisać w języku polskim, w sposób trwały (np. na maszynie do pisania, komputerze, długopisem lub nieścieralnym atramentem). Oferta powinna być podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Wszystkie strony oferty oraz wszelkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany powinny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
10. Wykonawcy będą związani ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
11. Cenę oferty należy określić w wysokości netto i brutto (z podatkiem od towarów i usług VAT) wypełniając ofertę stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszego zapytania. Cena ofertowa będzie traktowana jako cena umowna i nie będzie podlegać żadnym negocjacom.