



Poznań, 04.08.2020r.

## **ROZEZNIANIE RYNKU W CELU OSZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

### **I. Postanowienia wstępne:**

Szacowanie wartości zamówienia prowadzone jest w ramach projektu pn. „Środowiskowe Centrum Zdrowie Psychicznego Poznań PÓŁNOC” w ramach działania 7.2.: *Usługi Społeczne i zdrowotne*. Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Celem projektu jest deinstytucjonalizacja usług zdrowotnych oraz społecznych poprzez utworzenie ŚCZP dla dorosłych, co umożliwi wsparcie 700 osób, w tym 450 zagrożonych wykluczeniem społecznym lub wykluczonych z tytułu zaburzenia psychicznego.

### **II. Podmiot ustalający wartość zamówienia:**

Państwa dane: Termedia sp. z o.o.  
NIP: 7780116376  
REGON: 632423323  
KRS: 0000172109  
strona www: [www.termedia.pl](http://www.termedia.pl), [www.sczp-poznanpolnoc.pl](http://www.sczp-poznanpolnoc.pl)

### **III. Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem szacowania wartości zamówienia jest:

- 1. Miesięczna obsługa i serwis oprogramowania do prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej, uwzględniający wdrożenie, konfigurację, uzupełnienie modułów .**  
Serwis powinien uwzględniać wdrożenie, konfigurację i bieżącą opiekę nad oprogramowaniem, w ilości 20h miesięcznie.

#### Wymagania:

#### **Obsługa i serwis obejmują poniższe czynności:**

- aktualizację oprogramowania do wydanych i opublikowanych wersji,
- zarządzanie uprawnieniami użytkowników, w tym tworzenie ról systemowych,
- konfigurację oprogramowania w zakresie definiowania widoków dla użytkowników,
- tworzenie i dodawanie dedykowanych formularzy,
- tworzenie raportów i analiz.

#### Doświadczenie

Doświadczenie zawodowe w zakresie przedmiotu zamówienia wraz z wykazem zrealizowanych bądź realizowanych projektów w na przestrzeni ostatnich 3 lat

### **IV. Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Oszacowana wartość przedmiotu zamówienia powinna zostać przedstawiona w formie wypełnionego formularza wyceny wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 1**.
2. Oszacowaną wartość zamówienia należy przesłać drogą elektroniczną na adres: [s.czarnecki@termedica.pl](mailto:s.czarnecki@termedica.pl) do dnia 11.08.2020 r.

**Osoba upoważniona do kontaktu:** Sławomir Czarnecki - 512 027 373



Załącznik nr 1 Szacowania wartości zamówienia z dnia .....

<b>FORMULARZ WYCENY</b>		
<b>NAZWA PODMIOTU:</b>		
<b>ADRES PODMIOTU/ NR TELEFONU OFERENTA/ NR NIP</b>		
<b>PRZEDMIOT SZACOWANIA:</b>		
<b>OFEROWANA CENA NETTO ZA 1 H PRACY</b>	<b>OFEROWANA CENA BRUTTO ZA 1 H PRACY</b>	<b>UWAGI</b>
<b>OFEROWANA CENA NETTO ŁĄCZNIE</b>	<b>OFEROWANA CENA BRUTTO ŁĄCZNIE</b>	
<b>DATA I MIEJSCE SPORZĄDZENIA WYCENY:</b>	.....	
<b>PODPIS OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTACJI FIRMY ZGODNIE Z KRS LUB CEIDG:</b>		
<b>PIECZĘĆ FIRMOWA:</b>		