DFP.271.94.2022.AB

Załącznik nr 1a do SWZ

**Przedmiot zamówienia: „Świadczenie usługi polegającej na udostępnieniu aplikacji dedykowanej do zdalnej opieki nad pacjentami geriatrycznymi**

**oraz zapewnienie asysty technicznej”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** | **Sposób oceny** |
|  | **Oprogramowanie** | Podać producenta i wersję | Producent ......................  Wersja ....................... | --- |
|  | Aplikacja webowa/mobilna – możliwa do uruchomienia w popularnych przeglądarkach internetowych, na komputerach stacjonarnych lub urządzeniach mobilnych. | tak |  | --- |
|  | System posiada funkcjonalność umożliwiającą rekrutację pacjentów do projektu oraz zarządzanie bazą pacjentów | tak |  | --- |
|  | Możliwość tworzenia kilku różnych profili użytkowników (w tym uczestnik projektu, asystent uczestnika, personel medyczny, administrator). | tak |  | --- |
|  | Udostępnianie treści ogólnych (wspólnych) dla użytkowników. |  |  |  |
|  | Definiowanie ankiet i udostępnianie do wypełnienia przez użytkowników. | tak |  | --- |
|  | Funkcja asystenta umożliwiająca osobie uprawnionej wprowadzanie danych w imieniu uczestnika projektu. | tak |  | --- |
|  | Przesyłanie wiadomości tekstowych indywidualnych dla użytkowników z różnych profili, w tym automatycznych według zadanych kryteriów (np. wyniku z ankiety, alerty). | tak |  | --- |
|  | Definiowanie i zarządzanie grafikiem dostępności personelu medycznego, możliwość rezerwacji terminu przez użytkownika. | tak |  | --- |
|  | Możliwość nawiązywania bezpiecznych połączeń audio-video. | tak |  | --- |
|  | Możliwość sporządzania notatek. | tak |  | --- |
|  | Zapis historii wpisów ankiet, wiadomości, notatek, wizyt z harmonogramu, faktu odbycia telekonsultacji. | tak |  | --- |
|  | Możliwość kontekstowego przeglądu danych. | tak |  | --- |
|  | Możliwość pobrania przez uczestnika projektu raportu z wykonanych ankiet i zarejestrowanych świadczeń. | tak |  | --- |
|  | Czas niezbędny do uruchomienia platformy od od daty zawarcia umowy | tak, podać czas  w miesiącach |  | do 1 miesiąca - 10 pkt  powyżej 1 miesiąca do 2 miesięcy - 5 pkt  powyżej 2 miesięcy do 4 miesięcy - 0 pkt |
|  | Asysta techniczna zawarta od dnia podpisania protokołu odbioru I etapu do dnia 31.12.2023 roku | tak |  | --- |