

Projekt pod tytułem.: *Inteligentny asystent głosowy do obsługi dokumentacji medycznej według zaleceń lekarzy* współfinansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach programu INFOSTRATEG IV.
Nr umowy INFOSTRATEG4/0029/2022

Kraków, dnia 11.08.2023 r.

ZAPYTANIE NA SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA NR 1/LINGE/2023

I. Zamawiający

Proassist Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
os. Handlowe 5
31-935 Kraków
NIP 6762436420
REGON: 121461470
KRS: 0000378475
<https://proassist.pl>
biuro@proassist.pl
tel: 12 266 40 76

II. Informacje o formalnościach związanych z szacowaniem

Zamawiający planuje uruchomić postępowanie ofertowe w ramach procedury wynikającej z zapisów § 10 Konkurencyjność wydatków umowy o dofinansowanie dla konkursu INFOSTRATEG IV.

III. Źródło finansowania planowanego zamówienia

Zamówienia finansowane jest w ramach projekt pn.: „Inteligentny asystent głosowy do obsługi dokumentacji medycznej według zaleceń lekarzy” współfinansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach programu INFOSTRATEG IV Nr umowy INFOSTRATEG4/0029/2022.

IV. Krótki opis przedmiotu szacowania

W związku z realizacją projektu pn.: „**Inteligentny asystent głosowy do obsługi dokumentacji medycznej według zaleceń lekarzy**” przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach programu INFOSTRATEG zamawiający zaprasza do oszacowania wartości przedmiotu zamówienia w zakresie **wykonania baza nagrań wizyt lekarzy z odpowiadającymi formularzami EDM (Elektroniczna Dokumentacja Medyczna)**.

V. Opis przedmiotu szacowania zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest wyłonienie Wykonawców bazy nagrań wizyt lekarzy z odpowiadającymi formularzami EDM (Elektroniczna Dokumentacja Medyczna).

Baza nagrań audio, sporządzona będzie podczas różnego rodzaju wizyt u lekarza (stacjonarnych, telemedycznych typu telefon, wideokonferencja).

Baza nagrań będzie opracowana w języku polskim.

Usługa musi składać się z następujących elementów:

- (1) nagrania wizyt (nagrań konsultacji lekarskich) wykonanych w placówkach medycznych (wizyty stacjonarne) oraz
- (2) przekazania danych od podmiotów odpowiedzialnych za realizację połączeń telefonicznych oraz wideokonferencji w placówkach medycznych.

Projekt pod tytułem.: *Inteligentny asystent głosowy do obsługi dokumentacji medycznej według zaleceń lekarzy*
współfinansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach programu INFOSTRATEG IV.

Nr umowy INFOSTRATEG4/0029/2022

Lp.	MINIMALNE WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO
1.	Nagrywanie powinno dokonać się na systemie chmurowym połączony z systemem do prowadzenia dokumentacji medycznej a nagranie przekazane bezpośrednio na serwer Zamawiającego
2.	Wraz z nagraniem placówka przekazuje zapisy, które dokonał specjalista podczas tej wizyty w EDM (Elektronicznej Dokumentacji medycznej) bez danych pacjenta (zanonimizowany) i przekazuje na serwer Zamawiającego w wymaganym formacie
3.	Wizyta może być prowadzona zarówno stacjonarnie jak i telefonicznie lub przez video rozmowę
4.	Plik audio powinien zawierać nagranie monofoniczne (1 kanał) zarejestrowane z częstotliwością 16 kHz i zapisane bez kompresji, przy użyciu formatu wav lub flac z rozdzielczością 16 bit.
5.	Plik z dokumentacją medyczną, którą Wykonawca przekazuje na serwer Zamawiającego, powinien być w formacie json i zawierać zapis Elektronicznej Dokumentacji Medycznej w tym (opis wizyty, e-zła, e-recepta, e-skierowanie)
6.	Do każdej wizyty powinien być osobny plik audio (wave) i osobny plik z zapisem wizyty (json). Jedna wizyta lekarska to zestaw dwóch plików (1 plik audio i 1 plik json).
7.	Przekazywanie plików na serwer Zamawiającego powinno odbywać się na bieżąco, minimum raz dziennie.
8.	Pliki skorelowane z wizytą, powinny mieć taką samą nazwę i być numerowane kolejno nazwaoferenta_id wizyty
9.	W celu wykonania nagrań z wizyt Zamawiający wyposaży Wykonawcę w odpowiedni sprzęt audio do nagrywania
10.	Nagranie powinno zawierać słowa/wypowiedzi na podstawie których inny lekarz/asystent mógłby całkowicie wypełnić formularz dla danej wizyty. Myślę, że to jest podstawowe wymaganie (to można sprawdzać niestety tylko "ręcznie").
11.	Moc sygnału RMS powinna być nie mniejsza niż -50 dB
12.	Stosunek przesterowanych fragmentów sygnału do długości całego sygnału nie może przekraczać 2 %
13.	Baza nagrań będzie opracowana w języku polskim.

VI. Sposób wyceny

Wycena obejmuje średni koszt nagrania jednej wizyty konsultacji lekarskich (niezależnie od kanału komunikacji) oraz średni koszt nagrania oraz przekazania danych - 1 usługa.

VII. Opis i ilość planowanych do wykonania usług przez Wykonawcę:

- Nagranie baz i przekazanie danych wynikających z umów z placówkami medycznymi podczas wizyt medycznych (niezależnie od kanału komunikacji) - **minimum 7500 szt.** w tym:
 - do końca fazy I, planowane jest zgromadzenie/nagranie minimum 4500 nagrań konsultacji lekarskich.
 - do końca fazy II, planowane jest zgromadzenie/nagranie minimum 3000 nagrań konsultacji lekarskich.

VIII. Dodatkowe wymagania dotyczące Wykonawcy:

- Do szacowania zapraszamy placówki medyczne posiadające zdolność do nagrań głosowych w trakcie wizyty pacjenta w placówce, telekonsultacji lub wideokonsultacji, a także dostępu do nagrań głosowych wraz z wypełnionymi formularzami oraz wymaganymi zgodami.
- Zamawiający planuje realizację zamówienia przez wielu wykonawców do maksymalnie 25 podmiotów.

Projekt pod tytułem.: *Inteligentny asystent głosowy do obsługi dokumentacji medycznej według zaleceń lekarzy* współfinansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach programu INFOSTRATEG IV.

Nr umowy INFOSTRATEG4/0029/2022

IX. Planowane terminy i miejsce realizacji usługi:

Wykonawca planuje realizację zamówienia w następujących częściach i terminach:

W trakcie I Fazy trwającej od sierpnia 2023 do lipca 2024 – 12 miesięcy

W trakcie II Fazy trwającej od sierpnia 2024 do lipca 2025 – 12 miesięcy

X. Szczegółowe informacje można uzyskać pod adresem:

Proassist Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

adres: os. Handlowe 5, 31-935 Kraków

XI. Osoba do kontaktu z Wykonawcami:

Anna Jaworska

Email: projekty@proassist.pl

Telefon kontaktowy: 883 713 821

XII. Termin składania wycen (data i godzina):

25/08/2023 do godziny 23.59.

XIII. Sposób składania wyceny:

1. Podpisany (skan oryginałów lub plik pdf. podpisem kwalifikowanym) formularz szacowania wartości zamówienia (załącznik nr 1) należy przesłać na email: projekty@proassist.pl w wyznaczonym terminie.
2. W temacie wiadomości należy wpisać: „*Szacowanie – baza nagrań wizyt lekarzy z odpowiadającymi formularzami EDM – nr 1/LINGE/2023*”.
3. Termin związania ofertą wynosi 60 dni od upływu terminu składania ofert.

XIV. Ochrona danych osobowych

1. Zamawiający informuje, że Administratorem Państwa danych osobowych jest Proassist Sp. z o.o. z siedzibą na os. Handlowe 5, 31-935 Kraków, KRS: 0000378475, NIP: 6762436420, REGON: 121461470.
2. W razie pytań dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych oraz przysługujących Państwu praw, prosimy o kontakt drogą mailową na adres: biuro@proassist.pl
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia szacowania wartości zamówienia do planowanego postępowania o udzielenie zamówienia wyłączonego spod stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych oraz w celu archiwizacji.
4. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi Klauzula informacyjna zamieszczona na stronie PROASSIST: <https://proassist.pl/polityka-prywatnosci/>. Ponadto w przypadku Wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa, podstawę przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej „Rozporządzeniem RODO”, gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zawartej umowy.
5. Odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja szacowania wartości zamówienia do planowanego postępowania w oparciu o ustawę o dostępie do informacji publicznej oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów ogólnych.
6. Dane osobowe Wykonawcy, będą przechowywane przez okres obowiązywania planowanej umowy, a następnie 5 lat, począwszy od dnia 1 stycznia roku kalendarzowego następującego po zakończeniu

Projekt pod tytułem.: *Inteligentny asystent głosowy do obsługi dokumentacji medycznej według zaleceń lekarzy* współfinansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach programu INFOSTRATEG IV.

Nr umowy INFOSTRATEG4/0029/2022

okresu obowiązywania umowy. Okresy te dotyczą również Wykonawców, którzy złożyli wyceny i oferty i nie zostały one uznane, jako najkorzystniejsze (nie zawarto z tymi Wykonawcami umowy).

7. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do danych, a także na warunkach określonych w przepisach Rozporządzenia RODO, prawo sprostowania danych, ich usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Osobie, której dane dotyczą nie przysługuje prawo do:
 - 1) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - 2) prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO;
 - 3) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.

XV. Załączniki:

Załącznik nr 1: Formularz szacowania wartości zamówienia

Zatwierdzam dnia:

Projekt pod tytułem.: *Inteligentny asystent głosowy do obsługi dokumentacji medycznej według zaleceń lekarzy*
współfinansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach programu INFOSTRATEG IV.
Nr umowy INFOSTRATEG4/0029/2022

Załącznik nr 1: Formularz szacowania wartości zamówienia

.....
(miejsowość i data)

.....
(nazwa (firma) albo imię i nazwisko, siedziba
albo miejsce zamieszkania i adres Wyceniającego)

.....
(dane kontaktowe, telefon, e-mail)

Proassist Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
os. Handlowe 5
31-935 Kraków

Wartość szacunkowa zamówienia

Odpowiadając na Zapytanie dotyczące ustalenia wartości szacunkowej nr **1/LINGE/2023** z dn. **10.08.2023** na wyłonienie Wykonawców bazy nagrań wizyt lekarzy z odpowiadającymi formularzami EDM (Elektroniczna Dokumentacja Medyczna) w ramach projektu „**Inteligentny asystent głosowy do obsługi dokumentacji medycznej według zaleceń lekarzy**” współfinansowanego przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach programu INFOSTRATEG IV Nr umowy INFOSTRATEG4/0029/2022 oświadczamy, że wartość szacunkową zamówienia, które będzie realizowane zgodnie z opisem zamieszczonym w przedmiotu zamówienia wynosi

..... zł netto tj.brutto za 1 usługę rozumianą łącznie jako:

**średni koszt nagrania jednej wizyty konsultacji lekarskich (niezależnie od kanału komunikacji) oraz
średni koszt nagrania oraz przekazania danych - 1 usługa.**

Podana cena obejmuje całkowite wynagrodzenie za usługę opisaną w zapytaniu o szacowanie wartości zamówienia, w tym wszystkie obowiązkowe obciążenia, np. VAT, podatki.

Oświadczenia:

Lp.	Treść oświadczenia	Zaznacz właściwą odpowiedź
1.	Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z informacjami z art. 13 RODO dotyczącymi przetwarzania danych osobowych osób biorących udział w szacowaniu planowanego postępowania dostępnymi pod adresem: https://proassist.pl	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.	Oświadczam/y, że jestem/śmy zdolny/i do wykonania przedmiotu wyceny będąc potencjalnym Wykonawcą zamówienia oraz posiadam/y status placówki medycznej zdolnej do nagrań głosowych w trakcie wizyty pacjenta w placówce, telekonsultacji	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Projekt pod tytułem.: *Inteligentny asystent głosowy do obsługi dokumentacji medycznej według zaleceń lekarzy* współfinansowany przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach programu INFOSTRATEG IV.

Nr umowy INFOSTRATEG4/0029/2022

	lub wideokonsultacji, a także dostępu do nagrań głosowych wraz z wypełnionymi formularzami oraz wymaganymi zgodami.	
3.	<p>Oświadczam/y, że nie jestem/śmy podmiotem powiązany(m) z Zamawiającym będącym Liderem konsorcjum projektu INFOSTRATEG4/0029/2022 tj. Proassist Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością oraz konsorcjantem - Akademią Górniczo-Hutniczą im. Stanisława Staszica w Krakowie.</p> <p>Za wykonawcę powiązanego uznaje się podmiot:</p> <p>1) powiązany lub będący jednostką zależną, współzależną lub dominującą w relacji z Liderem konsorcjum lub konsorcjantem w rozumieniu ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;</p> <p>2) będący podmiotem pozostającym z Liderem konsorcjum lub konsorcjantem lub członkami jego organów w takim stosunku faktycznym lub prawnym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze dostawcy towaru lub usługi, w szczególności pozostającym w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia włącznie, stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli, także poprzez członkostwo w organach dostawcy towaru lub usługi;</p> <p>3) będący podmiotem powiązany(m) lub podmiotem partnerskim w stosunku do Lidera konsorcjum lub konsorcjanta w rozumieniu Rozporządzenia nr 651/2014;</p> <p>4) będący podmiotem powiązany(m) osobowo z Liderem konsorcjum lub konsorcjantem w rozumieniu art. 32 ust. 2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4.	<p>Oświadczam/y, że nie jestem/śmy podmiotem powiązany(m) kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:</p> <p>a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,</p> <p>b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,</p> <p>c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,</p> <p>d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5.	<p>Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835).</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....
(czytelny podpis i pieczęć Wyceniającego)