

....., dnia.....

**Wniosek o dopuszczenie do dialogu technicznego**

Nazwa Wykonawcy .....  
Adres Wykonawcy .....  
tel. .... fax..... e-mail .....  
REGON..... NIP.....

**Działając w imieniu ww. podmiotu / działających wspólnie podmiotów składamy wniosek o dopuszczenie do udziału w dialogu technicznym**, którego głównym celem będzie stworzenie platformy (systemu, aplikacji) webowej (dostępnej z poziomu przeglądarki internetowej) służącej do wzajemnej współpracy płatnika ze świadczeniodawcami na potrzeby pilotażu POZ PLUS. W szczególności będzie służyła do gromadzenia i analizowania danych związanych z bieżącą realizacją pilotażu, wymiany wiedzy w zakresie prowadzenia najlepszych praktyk pomiędzy uczestnikami pilotażu oraz będzie zawierała informacje związane z edukacją zdrowotną, które będą udostępniane dla pacjentów jednostek realizujących.

**OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot spełnia wszystkie warunki udziału w dialogu technicznym, tj. posiada odpowiednie doświadczenie w pracach będących przedmiotem dialogu technicznego.

Udzielam bezwarunkowej zgody na wykorzystanie przez Narodowy Fundusz Zdrowia przekazanych w trakcie dialogu informacji stanowiących przedmiot praw autorskich, na potrzeby przygotowania i przeprowadzenia postępowania na wybór partnera do realizacji przedsięwzięcia w dowolnie wybranej przez Narodowy Fundusz Zdrowia formule prawnej, włącznie z prawem dokonywania w nich zmian, jak również zapewniam, że wykorzystanie ich przez Narodowy Fundusz Zdrowia nie będzie naruszało praw osób trzecich.

Oświadczam, że bez zastrzeżeń przyjmuję przedstawione przez Zamawiającego warunki prowadzenia dialogu technicznego.

Do wniosku załączam:

- 1) wykaz wykonanych (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych uwzględniane są również wykonywane), usług i załączam dowody potwierdzające, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie;
- 2) pełnomocnictwo do reprezentacji Wnioskodawcy.
- 3) Oświadczenie o zobowiązaniu do zachowania poufności /oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 RODO

.....  
podpis Wykonawcy

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zamówienie polega na stworzeniu platformy (systemu, aplikacji) webowej (dostępnej z poziomu przeglądarki internetowej) służącej do wzajemnej współpracy płatnika ze świadczeniodawcami na potrzeby pilotażu POZ PLUS . W szczególności będzie służyła do gromadzenia i analizowania danych związanych z bieżącą realizacją pilotażu, wymiany wiedzy w zakresie prowadzenia najlepszych praktyk pomiędzy uczestnikami pilotażu oraz będzie zawierała informacje związane z edukacją zdrowotną, które będą udostępniane dla pacjentów jednostek realizujących. Należy zapewnić obsługę różnych rodzajów użytkowników mających określone uprawnienia.

Platforma składać się będzie z 3 części: części ogólnodostępnej, części zamkniętej z przeznaczeniem dla pacjentów POZ PLUS oraz placówek POZ PLUS.

- I. Część ogólna - strona dostępna publicznie, na której zaprezentowane będą:
  1. Informacje o projekcie
  2. Materiały edukacyjne- Dieta/Aktywność fizyczna
  3. Znajdź placówkę POZ PLUS
  4. Baza wiedzy - Materiały edukacyjne POZ PLUS (Książki kucharskie, filmiki dot. aktywności fizycznej, materiały udostępnione przez Instytutu Żywności i Żywienia)
- II. Część dla pacjenta
  1. Moduł IKP POZ PLUS
    - a) Mój profil – Informacje o użytkowniku: imię, nazwisko, zdjęcie, płeć, wzrost, waga, wiek, informacje po badaniu fizykalnym (jeśli bilans został wprowadzony), informacje wprowadzone ręcznie, informacje o mojej przychodni, lekarzu, pielęgniarce, koordynatorze
    - b) Dieta – wybrana przez użytkownika (z ogólnodostępnych) i/lub wprowadzona przez dietetyka (dotycząca wybranych chorób z POZ Plus)
    - c) Baza wiedzy – książki kucharskie, filmiki dot. aktywności fizycznej itp.
    - d) Mój stan zdrowia – IPPZ, IPOM, dokumentacja medyczna (dodawana przez użytkownika), informacje o przyjmowanych lekach (nazwa leku, dawkowanie, przez jaki okres ma to przyjmować), wyniki badań, wyniki autopomiarów (ciśnienie, glukoza, waga), wyniki oceny ryzyka, możliwość internetowej konsultacji z lekarzem, dokumentacja rodzinna (podgląd konta np. dzieci czy współmałżonka), zalecenia odnośnie żywienia i aktywności fizycznej
    - e) Profilaktyka – programy profilaktyczne finansowane przez nfz, zdrowe nawyki żywieniowe, kalkulatory ryzyk zdrowotnych, aktywność fizyczna, rzucanie palenia, zdrowy sen
    - f) Terminarz – data następnej wizyty, data poprzedniej wizyty, przypomnienia o zbliżającej się wizycie, przypomnienie o potrzebie realizacji recepty, zmiana terminu wizyty, dostępność lekarzy? (możliwość umówienia na wizytę/ wpisanie się w kalendarz). Domyślnie widok całego miesiąca z możliwością przełączenia na widok całego roku. Dodatkowo przewiduje się możliwość zaznaczenia różnymi kolorami:

- wizyta u lekarza POZ
- wizyta u lekarza specjalisty
- wizyta za 7 dni
- okres przyjmowania leków
- jeśli są połączone konta to kolory z powyższych punktów różnią się dla każdej z osób

g) Czat/forum (opcjonalnie) – możliwość kontaktu z lekarzem i/lub koordynatorem, ocena przychodni, ocena lekarza/koordynatora

Do profilu ma dostęp użytkownik, może udostępnić swoje dane osobie z rodziny (wysyłając zaproszenie na adres e-mail innego użytkownika, dzieci dodawane są z automatu jak w IKP). Lekarz ma podgląd profilu pacjenta w zakresie dodawania wyników badań, przejrzania dokumentacji udostępnionej mu przez pacjenta, aktualnych pomiarów jeśli zostały udostępnione, do diety. (ale tylko pacjentów z danej przychodni)

W wersji aplikacji mobilnej można modyfikować dane w profilu, podejrzeć wyniki badań dodane przez lekarza, przejść do diety, wprowadzić godziny przyjmowania leków o których aplikacja ma przypominać, dodać pomiar z połączonego urządzenia, komunikować się na forum/czacie (opcjonalnie).

Logowanie:

- a) Wymagane założenie konta (imię, nazwisko, adres e-mail, nr PESEL) osobiście lub przez pracownika placówki
- b) Potwierdzenie założenia konta poprzez kliknięcie w link wysłany na adres poczty e-mail lub sms
- c) Przy pierwszym logowaniu założenie hasła oraz uzupełnienie danych w profilu
- d) Możliwość przypomnienia hasła poprzez link wysłany na adres e-mail

Zasilanie danymi:

- a) Dodane ręcznie przez pacjenta (zdjęcie lub plik pdf), można zaznaczyć opcję udostępnić lekarzowi lub udostępnić członkowi rodziny wtedy te dokumenty będą wyświetlane w innym profilu połączonym z kontem pacjenta
- b) Dodawanie przez lekarza – wyniki badań (automatycznie widoczne na koncie pacjenta, wysłane powiadomienie SMS, e-mail lub przez aplikację o nowym dokumencie)
- c) Dokumentacja POZ PLUS – dodawana automatycznie po przeprowadzonym bilansie (dane z bilansu zasilają profil użytkownika tzn. uzupełniają dane dot. np. wagi, wzrostu itp.)

Łączenie z innymi kontami:

Konto założone przez pacjenta można połączyć z kontem lekarza wybierając w zakładce „Mój profil” (z listy rozwijanej) placówkę oraz personel.

Konto założone przez koordynatora jest już połączone z kontem placówki tzn. przypisane do lekarza

Konto rodzinne – można wysłać zaproszenie do członka rodziny wpisując w pole adres e-mail wybranej osoby, na który przyjdzie zaproszenie. Po kliknięcie w link konta zostaną połączone tzn. osoba zaproszona będzie widziała dokumenty jej udostępnione (zaznaczone przez użytkownika lub wszystkie jeśli jest to konto dziecka).

## 2. Moduł diety

- a) Diety ogólnodostępne (obecnie umieszczone na stronie Akademii NFZ)
- b) Diety profilowane do chorób POZ PLUS
- c) Diety indywidualne (wprowadzone przez dietetyka POZ PLUS)

Logowanie: do wersji ogólnodostępnej jak obecnie/ do wersji profilowanej przez konto IKP POZ PLUS/ w wersji mobilnej dostępny jadłospis na dziś i podgląd listy zakupów

Zasilanie: dieta wprowadzona przez dietetyka według szablonu (do wypracowania)

## 3. Moduł aktywność fizyczna

- a) Filmy z ćwiczeniami
- b) Plan treningowy ze zdjęciami

# III. Część dla świadczeniodawcy/personelu medycznego

## 1. Logowanie

Konta dla tej grupy zakładane przez administratora, otrzymują uprawnienia do zakładania kont pacjentów w ramach swojej placówki

## 2. Dane pacjentów

Z listy można wybrać pacjenta lub wyszukać według imienia, nazwiska; dodawanie nowego konta.

Podgląd dokumentów udostępnionych przez pacjenta

Dodanie wyników badań

Dodanie IPPZ, IPOM, planu diety

Terminarz wizyt

Opinie pacjentów z możliwością odpowiedzi

Forum/czat

Konsultacje z innymi specjalistami

## 3. Sprawozdawczość

## 4. Edukacja

- a) Szkolenia dla edukatorów zdrowotnych
- b) Szkolenia dla fizjoterapeutów
- c) Szkolenia z wykrywania guzków w piersiach
- d) System pozyskiwania ekspertów
- e) Ścieżki zdrowotne
- f) Materiały edukacyjne POZ PLUS

## 5. Benchmarking

- a) Realizacja projektu
- b) Porównanie placówek

**Wykaz zrealizowanych usług**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługę</b>	<b>Charakterystyka zamówienia /Przedmiot zamówienia/</b>	<b>Okres realizacji zamówienia</b>	
			<b>Początek</b>	<b>Koniec</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1				
2				
3				

....., dn. ....

.....

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,

.....  
(imię i nazwisko)  
.....  
(adres zamieszkania)  
.....  
(nazwa i nr dokumentu tożsamości)  
.....  
(nr PESEL)

**OŚWIADCZENIE**  
**o zobowiązaniu do zachowania poufności**

Ja niżej podpisany, reprezentując w dniu ..... Wykonawcę podczas realizacji umowy ..... w siedzibie NFZ w ....., z uwagi na udostępnianie Informacji Poufnych, zobowiązuje się do:

1) zachowania w poufności wszystkich Informacji Poufnych uzyskanych podczas prowadzenia Dialogu Technicznego, w związku z planowanym przeprowadzeniem postępowania o zamówienie publiczne, którego przedmiotem będą usługi stałego i kompleksowego testowania bezpieczeństwa systemów teleinformatycznych.

Obowiązek zachowania poufności przez Wykonawcę pozostaje w mocy także po zakończeniu prowadzenia Dialogu Technicznego, przez okres 3 lat od zakończenia jego zakończenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu przez Narodowy Fundusz Zdrowia na potrzeby związane z prowadzeniem Dialogu Technicznego.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
podpis

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 *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 – RODO), informuję, że: Administratorem Pana/i danych osobowych jest Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie przy ul. Grójeckiej 186, reprezentowany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia 02-390 Warszawa ul. Grójecka 186. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych w Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia: [IOD@nfz.gov.pl](mailto:IOD@nfz.gov.pl).

Pana/i dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit. b RODO.

Pana/i dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby realizacji ustawowych zadań Narodowego Funduszu Zdrowia, obrony roszczeń oraz zadań wynikających z ustaw szczególnych, w tym ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2018 r. poz. 217).

Posiada Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetworzenia, prawo do przenoszenia danych (o ile w danych przypadkach przysługuje), prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Od czynności podjętych przez administratora danych osobowych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Przekazane przez Pana/nią dane nie posłużą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji jak również profilowania.