



Fundusze Europejskie  
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Białystok, 19.06.2024 r.

Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Paula Kostecka-Sochoń  
ul. M. Curie-Skłodowskiej 12/1 B  
15-097 Białystok  
NIP: 5423141822

## ZAPYTANIE OFERTOWE 1/06/2024

Dotyczy przedsięwzięcia w ramach projektu dofinansowanego z Funduszy Europejskich, realizowanego przez Polskie Stowarzyszenie Doradcze i Konsultingowe „PSDiK” w Białymstoku w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027, Priorytet I. Badania i innowacje, Działanie 1.2 Rozwój przez cyfryzację, Typ: Wdrażanie technologii cyfrowych w MŚP – bon na cyfryzację (projekt grantowy) w ramach naboru FEDP.01.02-IZ.00-001/2.

### I. Zamawiający:

Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Paula Kostecka-Sochoń  
ul. M. Curie-Skłodowskiej 12/1 B  
15-097 Białystok  
NIP: 5423141822

### II. Określenie trybu zamówienia:

- A. Do niniejszego zapytania ofertowego nie stosuje się Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych – z późn. zm.
- B. Postępowanie prowadzone jest z zachowaniem zasad ochrony uczciwej konkurencji, przejrzystości, jawności postępowania i równego traktowania Wykonawców.
- C. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
- D. Niniejsze zapytanie zostało upublicznione poprzez umieszczenie na stronie internetowej: <https://www.bonynacyfryzacje.pl>

### III. Określenie przedmiotu zamówienia:

Rodzaj zamówienia : Usługa

Kod i nazwa CPV według Wspólnego Słownika Zamówień :

72212000-4 Usługi programowania oprogramowania aplikacyjnego



Fundusze Europejskie  
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



80500000-9 Usługi Szkoleniowe

Przedmiotem postępowania jest zamówienie usługi polegającej na stworzeniu oprogramowania, które ułatwi pracę w Indywidualnej Specjalistycznej Praktyce Lekarskiej Paula Kostecka-Sochoń, polegającego na nagrywaniu i transkrypcji podczas badania stomatologicznego wraz z wdrożeniem i szkoleniem z zakresu bezpieczeństwa cyfrowego.

#### IV. Zakres prac:

##### Część I – Oprogramowanie

###### Wymagania funkcjonalne

1. **Nagrywanie głosu w czasie rzeczywistym**
  - Aplikacja powinna umożliwiać nagrywanie głosu stomatologa podczas badania.
  - Możliwość pauzowania i wznowiania nagrywania.
2. **Transkrypcja w czasie rzeczywistym**
  - Automatyczna transkrypcja mowy stomatologa na tekst w czasie rzeczywistym.
  - Wysoka dokładność transkrypcji medycznej terminologii stomatologicznej.
3. **Rozpoznawanie komend głosowych**
  - Rozpoznawanie i interpretacja określonych komend głosowych, np. "ubytek na zębie 14" lub "wypełnienie kompozytowe na ząb 12".
  - Możliwość definiowania własnych komend przez użytkownika.
4. **Interakcja z kartą pacjenta**
  - Integracja z elektroniczną kartą pacjenta, aby automatycznie aktualizować informacje na podstawie rozpoznanych komend.
  - Automatyczne oznaczanie ubytków, wykonanych czynności oraz innych istotnych informacji.
5. **Bezpieczeństwo i prywatność**
  - Zabezpieczenie nagrań oraz transkrypcji przed nieautoryzowanym dostępem.
  - Zgodność z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych (np. RODO).
6. **Interfejs użytkownika**
  - Intuicyjny interfejs użytkownika, umożliwiający łatwe zarządzanie nagraniami i transkrypcjami.
  - Możliwość ręcznej edycji transkrypcji w razie potrzeby.
7. **Raportowanie i eksport danych**
  - Możliwość generowania raportów z wizyt pacjentów.
  - Eksport danych do formatów PDF, CSV, itp.

###### Wymagania technologiczne

1. **Platforma**
  - Aplikacja powinna być dostępna na systemy operacyjne Windows, macOS oraz ewentualnie na urządzenia mobilne (iOS, Android).
2. **Języki programowania**



Fundusze Europejskie  
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



- Backend: Python (np. Flask, Django) lub Node.js.
  - Frontend: React, Angular lub Vue.js.
3. **API**
- Integracja z API zewnętrznych usług rozpoznawania mowy (np. Google Cloud Speech-to-Text, Microsoft Azure Speech Service).
  - API do integracji z systemami kart pacjentów (jeśli dostępne).
4. **Baza danych**
- Relacyjna baza danych (np. PostgreSQL, MySQL) do przechowywania informacji o pacjentach, nagraniach i transkrypcjach.
5. **Bezpieczeństwo**
- Szyfrowanie danych w spoczynku oraz w trakcie przesyłania.
  - Mechanizmy autoryzacji i uwierzytelniania użytkowników (np. OAuth 2.0).
6. **Przechowywanie plików**
- Chmura (np. AWS S3, Google Cloud Storage) do przechowywania nagrań audio.
  - Mechanizmy backupu i odzyskiwania danych.
7. **Wydajność**
- Optymalizacja pod kątem niskiego opóźnienia transkrypcji w czasie rzeczywistym.
  - Skalowalność aplikacji, aby obsłużyć jednoczesne sesje dla wielu użytkowników.

## Część II – Szkolenie

Wykonawca przeszkoli personel Zamawiającego z zakresu zwiększenia bezpieczeństwa cyfrowego. Szkolenie odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w szkoleniu uczestniczyć będzie 2 osoby.

### Plan szkolenia

#### I: Wprowadzenie do bezpieczeństwa cyfrowego

1. Wprowadzenie do cyberbezpieczeństwa
2. Podstawowe zasady ochrony danych
3. Zabezpieczenia techniczne
4. Praktyczne warsztaty: Bezpieczne hasła i autoryzacja

#### II: Zaawansowane techniki i praktyczne zastosowanie

1. Ochrona przed phishingiem i socjotechniką
2. Zarządzanie incydentami bezpieczeństwa
3. Bezpieczeństwo w chmurze
4. Praktyczne warsztaty: Symulacja ataku i odpowiedź

#### Zajęcia praktyczne:

Symulacja realistycznego scenariusza ataku cybernetycznego



Fundusze Europejskie  
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Praktyczna odpowiedź na incydent  
Analiza po incydencie i wnioski

## **V. Kryteria oceny oferty wraz z określeniem wag punktowych/ procentowych przypisanych do każdego z kryteriów:**

Zamawiający zastosuje następujące kryteria wyboru:

Cena netto – 100%

## **VI. Opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienie kryterium oceny oferty:**

Wybór Oferenta dokonany zostanie na podstawie największej ilości uzyskanych punktów zgodnie z następującą metodologią:

Przez kryterium „Cena netto” Zamawiający rozumie określoną przez Oferenta cenę całkowitą netto za wykonanie przedmiotu zamówienia. Ocena w ramach kryterium „Cena netto” (K) będzie obliczana na podstawie następującego wzoru:

$$K = (C_n/C_o) \times 100$$

gdzie:

C<sub>n</sub> – najniższa zaproponowana cena netto

C<sub>o</sub> – cena netto zaproponowana w badanej ofercie

K – liczba punktów przyznana danej ofercie

Wartości punktowe zostaną podane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, a zaokrąglenie zostanie dokonane zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami matematycznymi.

## **VII. Termin składania ofert**

1. Oferty stanowiące odpowiedź na zapytanie należy składać za pośrednictwem poczty e-mail na adres: [sebastian.sochon@o2.pl](mailto:sebastian.sochon@o2.pl)
2. Ostateczny termin składania ofert upływa dnia: 27.06.2024 r., o godzinie 23<sup>59</sup>.
3. Oferta powinna być sporządzona w jednym egzemplarzu na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego i zgodna z opisem przedmiotu zamówienia.
4. Oferta i załączniki powinny być podpisane i przez osobę upoważnioną do reprezentacji Oferenta zgodnie z formą reprezentacji określoną w rejestrze sądowym lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Oferenta albo przez osobę



Fundusze Europejskie  
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



umocowaną przez osobę uprawnioną, przy czym pełnomocnictwo musi być załączone do oferty.

5. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę w odpowiedzi na niniejsze zapytanie ofertowe.

#### **VIII. Informacja na temat zakazu powiązań osobowych lub kapitałowych:**

W postępowaniu ofertowym nie mogą brać udziału podmioty powiązane osobowo bądź kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Wnioskodawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Wnioskodawcy lub osobami wykonującymi w imieniu Wnioskodawcy czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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.

#### **IX. Informacja na temat warunków udziału w postępowaniu:**

1. W postępowaniu mogą brać udział Oferenci, którzy spełnią następujące warunki:
  - 1.1. posiadają uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
  - 1.2. w stosunku do których nie otwarto likwidacji, nie wszczęto postępowania układowego lub upadłościowego lub nie toczy się w stosunku do nich postępowanie egzekucyjne;
  - 1.3. posiadają wiedzę i doświadczenie niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zapytania;
2. Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu Oferent zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą:
  - 2.1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu ofertowym - Załącznik nr 2



Fundusze Europejskie  
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



- 2.2. wypełniony Załącznik nr 3 - wykaz przynajmniej 2 zrealizowanych podobnych usług polegających na zaprojektowaniu i wdrożeniu aplikacji

#### **X. Opis sposobu przygotowania oferty:**

Podana w ofercie cena netto musi uwzględniać:

1. wszystkie wymagania niniejszego zapytania ofertowego oraz obejmować wszelkie koszty związane z terminowym i prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz warunkami i wytycznymi stawianymi przez Zamawiającego, odnoszącymi się do przedmiotu zamówienia,
2. 10 miesięczny termin realizacji prac,
3. udzielenie Zamawiającemu licencji wieczystej (licencja typu lifetime, bez dodatkowych opłat) na użytkowanie oprogramowania wraz z przekazaniem praw autorskich majątkowych do wytworzonego oprogramowania oraz kodów źródłowych wytworzonego oprogramowania.

#### **XI. Dodatkowe informacje i wymagania zamawiającego**

1. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych lub wariantowych.
2. Po rozstrzygnięciu postępowania jego wyniki zostaną upublicznione.
3. Po dokonaniu wyboru oferty Zamawiający poinformuje Oferenta, którego ofertę wybrano o terminie podpisania umowy/złożenia zamówienia.
4. Jeżeli Oferent, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
5. Zamawiający może odstąpić lub unieważnić postępowanie w każdej chwili bez podania przyczyny.

#### **XII. Warunki istotnych zmian umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia.**

1. Udzielenia zamówienia wymaga podpisania umowy pomiędzy Zamawiającym a Oferentem.
2. Nie przewiduje się możliwości wydłużenia terminu realizacji umowy.

#### **XIII. Dane osoby upoważnionej do kontaktów w sprawie zamówienia**

Sebastian Sochoń, telefon 793 567 053 mail: [sebastian.sochon@o2.pl](mailto:sebastian.sochon@o2.pl)



Fundusze Europejskie  
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



#### XIV. Załącznik nr 1: Formularz ofertowy

.....

Miejscowość, data

1. **Nazwa i adres oferenta oraz dane rejestrowe, w tym NIP:**

.....

2. **Imię i nazwisko oraz telefon i e-mail osoby wyznaczonej do kontaktów:**

.....

3. **Wartość oferty:**

.....

	Cena netto	VAT	Cena Brutto
Opracowanie oprogramowania			
Prace wdrożeniowe			
Szkolenie			
<b>RAZEM</b>			

4. **Termin realizacji zamówienia (liczony w miesiącach) - 10 miesięcy**

5. **Ważność oferty: Oferta ważna 90 dni.**

Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

.....

Czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela Oferenta oraz pieczęć firmowa



Fundusze Europejskie  
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## Załącznik nr 2 – Oświadczenia Oferenta.

.....  
.....

(nazwa i adres *Oferenta*)

.....

(miejsowość i data)

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

(nazwa *Oferenta*)

1. reprezentuję podmiot prowadzący działalność gospodarczą, który posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie dostaw bądź usług objętych zapytaniem ofertowym oraz posiadam faktyczną zdolność do wykonania tego zamówienia, w tym między innymi dysponuje prawami, potencjałem technicznym i osobowym koniecznym do wykonania tego zamówienia.
2. Oferent nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru a Oferentem, polegające w szczególności na:
  - a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - b. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
  - c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - 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.

.....

Czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela Oferenta oraz pieczęć firmowa





Fundusze Europejskie  
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**XV. Załącznik nr 3:**

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 1/03/2024**

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

.....

Miejscowość, data

**Wykaz zrealizowanych usług w zakresie opracowania oprogramowania w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Termin wykonania zamówienia	Nazwa i adres zamawiającego
1			
2			

Uwaga: do wykazu należy dołączyć referencje wystawione przez podmiot, na rzecz którego zamówienia były wykonywane, określające, czy zostały one wykonane należycie zgodnie z umową/zamówieniem.

.....

Czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela Oferenta