



Szczecin, 26.02.2021 r.

ZAPYTANIE O CENĘ NR 2-2/II4.0/2021

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie (dalej w treści zapytania „PUM”) realizując projekt „Inkubator Innowacyjności 4.0” w konsorcjum z Centrum Innowacji Akademii Morskiej w Szczecinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością pod nazwą MareMed współfinansowany ze środków Unii Europejskiej na naukę, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój (Działanie 4.4), publikuje zapytanie o cenę na wykonanie usługi medycznej w określonej grupie badanej w ramach realizowanego przez Zamawiającego projektu pn. „Innowacyjny, zautomatyzowany pomiar kątów zeza z wykorzystaniem systemów wizyjnych i wirtualnej projekcji stereoskopowej”

Nazwa i adres zamawiającego	Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin NIP: 852-000-67-57
Opis przedmiotu zamówienia	Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi medycznej w określonej grupie badanej w ramach realizowanego przez Zamawiającego projektu pn. „Innowacyjny, zautomatyzowany pomiar kątów zeza z wykorzystaniem systemów wizyjnych i wirtualnej projekcji stereoskopowej” (dalej zwany „Projektem”). W ramach przedmiotu zamówienia, Wykonawca będzie zobowiązany do: <ol style="list-style-type: none">1) wyszukania pacjentów do zaplanowanych badań, rejestracji pacjentów oraz ich poinformowania telefoniczne o terminie badania okulistycznego i ortoptycznego;2) kwalifikowania pacjentów do badań okulistyczno-ortoptycznych zgodnie z przyjętymi kryteriami;3) przekazania pacjentowi, rodzicowi pacjenta lub opiekunowi pacjenta do wypełnienia ankiety związanej z przeprowadzeniem badania;4) komputerowej rejestracji, dokumentowania oraz archiwizacji wyników uzyskanych badań pacjentów, u których wykonano badanie medyczne;5) oceny ostrości wzroku do dali i bliży na tablicach Snellena (zależnie od wieku pacjenta za pomocą



	<p>optotypów z cyframi lub obrazkami);</p> <p>6) oceny wielkości wady refrakcji przy użyciu autorefraktometru;</p> <p>7) pomiaru kąta zezu do dali i bliży w pozycji pierwotnej spojrzenia zarówno w korekcji okularowej i bez korekcji.</p> <p>Miejszem świadczenia usług będzie Poradnia Okulistyki Dziecięcej PUM.</p> <p>W związku z realizacją usługi, wykonawca zobowiązany będzie do zawarcia z Zamawiającym umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, której wzór stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania o cenę.</p>
Termin wykonania	Od dnia podpisania Umowy do 30 czerwca 2021 r.
Termin składania informacji o cenie	Do dnia 05.03.2021 r., godzina 12:00, przy czym liczy się moment wpływu informacji do Zamawiającego.
Miejsce składania informacji o cenie	<p>Informacje o cenę proszę składać w formie elektronicznej, na adres e-mail: cttpum@pum.edu.pl</p> <p>lub dostarczyć do siedziby Zamawiającego drogą pocztową na adres: ul. Piotra Skargi 15/8, 71-422 Szczecin lub osobiście, od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 do 15:30.</p>
Informacje dodatkowe	<p>Zamawiający informuje, że przewiduje zawarcie umowy w przedmiocie wskazanym w opisie przedmiotu zamówienia, z wykonawcami, którzy złożyli informację o cenie, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zapytania o cenę.</p> <p>Zamawiający dopuszcza zmiany umowy w zakresie terminu jej wykonania w przypadku niemożliwości realizacji zobowiązań, którejkolwiek ze Stron na skutek okoliczności powstałych ze względu na wystąpienie zdarzenia nadzwyczajnego, którego żadna ze Stron dochowując należytej staranności nie mogła przewidzieć.</p>
Załączniki	<ol style="list-style-type: none"> 1. Załącznik nr 1 – wzór umowy; 2. Załącznik nr 2 – formularz informacji o cenie