



Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

## Centrum Transferu Technologii

Szczecin, 15.09.2021 r.

### ZAPYTANIE O CENĘ NR 2-4/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 analizę statystyczną dla Minigrantu nr 2 pt. „Innowacyjny, zautomatyzowany pomiar kątów zeza z wykorzystaniem systemów wizyjnych i wirtualnej projekcji stereoskopowej”. Niniejsze zapytanie nie jest zaproszeniem do składania ofert ani zapytaniem ofertowym. Procedura wywołana niniejszym zapytaniem o cenę może być w każdym przypadku wstrzymana lub unieważniona.

<b>Nazwa i adres zamawiającego</b>	Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin, NIP: 852-000-67-57
<b>Opis przedmiotu zamówienia</b>	Przedmiotem zamówienia jest <u>wykonanie analizy statystycznej</u> na potrzeby projektu pn. „Innowacyjny, zautomatyzowany pomiar kątów zeza z wykorzystaniem systemów wizyjnych i wirtualnej projekcji stereoskopowej”, dalej zwany „Projektem”.  <b>W ramach zamówienia Wykonawca zobowiązany będzie do:</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1) wykonania analiz statystycznych;</li><li>2) przeprowadzenia konsultacji z zespołem badawczym,</li><li>3) sporządzanie raportów, grafik oraz tabel niezbędnych do:<ol style="list-style-type: none"><li>a) wykonania i wykorzystywania ich w artykułach naukowych,</li><li>b) rozliczenia projektu;</li></ol></li><li>4) właściwego doboru metod statystycznych z zakresu: szacowania wielkości prób, statystyk opisowych, analiz jedno- i wieloczynnikowych, modeli regresyjnych, analiz swoistości i czułości metody, powtarzalności oraz wiarygodności analizowanej metody;</li></ol>



- 5) oszacowania wymaganej wielkości próby dla opracowania dokładności analiz wykonywanych przy użyciu testowanego urządzenia;
- 6) zbadanie czynników zmiennych wpływających na wyniki poszczególnych testów zastosowanych w analizowanym modelu statystycznym;
- 7) wstępnej walidacji dokładności innowacyjnego urządzenia;
- 8) badania porównawczego uzyskanych zmiennych i danych z dotychczasowymi metodami (porównanie czułości i swoistości badanego aparatu w stosunku do starszych metod – przyrządczy cover test);
- 9) zapewnienia wsparcia metodologicznego Zamawiającemu podczas procesu planowania badań.

#### Zbierane dane demograficzne:

- 1) wiek (rok urodzenia);
- 2) płeć (M/K);
- 3) wzrost;
- 4) waga;
- 5) BMI;
- 6) wcześniactwo (tak/nie);
- 7) obciążony wywiad okołoporodowy (tak/nie);
- 8) występowanie chorób ogólnych;
- 9) przyjmowanie leków przez ciężarną;
- 10) palenie papierosów przez ciężarną;
- 11) wiek rozpoznania choroby zezowej u pacjenta;
- 12) czas leczenia choroby zezowej u pacjenta;
- 13) stosowanie korekcji okularowej;
- 14) stosowanie rehabilitacji ortoptycznej;
- 15) przebycie operacji okulistycznych;
- 16) choroba zezowa w rodzinie;
- 17) choroby okulistyczne w rodzinie.

#### Funkcje bazy danych:

Baza danych jest centralnym elementem projektu. Składowane są w niej wyniki wszystkich badań pacjentów, ocena uciążliwości wykonywanych badań PCT oraz innowacyjnym urządzeniem, ergonomii zastosowania urządzenia i inne dane potrzebne do generowania statystyk.

Na potrzeby projektu wykorzystana zostanie relacyjna baza danych typu Excel.

<b>Termin wykonania</b>	7 dni od dnia zawarcia umowy.
<b>Termin składania informacji o cenie</b>	Do dnia 23.09.2021 r. przy czym liczy się moment wpływu informacji do Zamawiającego.
<b>Miejsce składania informacji o cenie</b>	<p>Informacje o cenę proszę składać w formie elektronicznej, na adres e-mail: <a href="mailto:cttpum@pum.edu.pl">cttpum@pum.edu.pl</a></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>
<b>Informacje dodatkowe</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zamawiający informuje, że przewiduje zawarcie umowy w przedmiocie wskazanym w opisie przedmiotu zamówienia według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zapytania o cenę, z wykonawcami, którzy złożyli informację o cenę. Ponadto, Zamawiający informuję, że warunkiem zawarcia umowy jest złożenie przez Wykonawcę oświadczenia o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zapytania o cenę. W przypadku odmowy złożenia ww. oświadczenia Zamawiający zastrzega sobie prawo do odmowy zawarcia umowy.</li> <li>2. 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.</li> <li>3. 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.</li> </ol>
<b>Załączniki</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Załącznik nr 1 – wzór umowy na wykonanie usługi;</li> <li>2. Załącznik nr 2 – oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym.</li> </ol>