**TOMADA DE SUBSÍDIOS Nº 02/2020**

**Aprimoramento do sistema de *Healthtechs***

**QUESTIONÁRIO**

***Identificação do Respondente:***

Nome da organização:

CNPJ:

Logradouro (endereço completo incluindo CEP):

Código CNAE da organização:

Número de funcionários na organização:

Nome do responsável pelo preenchimento:

Cargo do responsável pelo preenchimento na organização:

Contatos do responsável pelo preenchimento (telefone, email):

***Área de atuação da organização:***

1. Prevenção

2. Diagnóstico

3. Tratamento

4. Outro (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Mercado principal da organização:***

1. Educação da saúde

2. Wearables

3. Relacionamento com pacientes

4. Farmacêutica

5. Telemedicina

6. Medtech

7. Outro (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Principais plataformas utilizadas pela organização:***

1. AI e Big Data;

2. Reconhecimento de imagens, facial e voz;

3. Monitoramento de Sensores;

4. Realidade Virtual/Aumentada;

5. Nanotecnologia;

6. Robótica;

7. Blockchain

8. Outra (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Foco de Negócio:***

1. Profissional de Saúde;

2. Usuário/Paciente;

3. Empresas

4. Governo

5. Outro (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Perguntas:***

1) No seu setor de atividade há regulações que desestimulem a iniciativa privada a atuar no mercado com soluções inovadoras?

SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SEI INFORMAR ( )

Caso tenha marcado SIM, pode descrever quais (com referência) e por quê?

2) No seu setor de atividade há regulações que aumentem os custos dos insumos, do capital e de acesso ao mercado?

SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SEI INFORMAR ( )

Caso tenha marcado SIM, pode descrever quais (com referência) e por quê?

3) No seu setor de atividade, há regulações que tratem soluções tecnológicas alternativas de forma diferenciada, privilegiando algumas em detrimento de outras?

SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SEI INFORMAR ( )

Caso tenha marcado SIM, pode descrever quais (com referência) e por quê?

4) Em seu setor de atividade, há normas defasadas que impeçam a adoção da tecnologia mais adequada?

SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SEI INFORMAR ( )

Caso tenha marcado SIM, pode identificar quais são as normas mais defasadas (com referência)?

5) Em seu setor de atividade, há conflitos de jurisdição entre diversos órgãos reguladores prejudicando a inovação, por exemplo, com autoridades de diferentes setores e níveis fazendo exigências incoerentes entre si?

SIM ( ) NÃO ( ) NÃO SEI INFORMAR ( )

Caso tenha marcado SIM, pode descrever quais são os órgãos (com referência) e como se manifesta o conflito?