



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN  
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole  
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886  
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584  
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl



## Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

#### I. OPIS OGÓLNY

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa wraz z montażem i uruchomieniem nowego (nieużywanego), w tym wolnego od wad prawnych i fizycznych oraz praw osób trzecich, systemu do hipertermii całego ciała oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego z zakresu jego obsługi, w ramach Projektu pn.: „Mobilna opieka nad osobami starszymi” realizowanego w ramach Osi priorytetowej VIII – Integracja społeczna Działania 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Szczegółowy opis działań Wykonawcy znajduje się w pkt. III niniejszego Opisu przedmiotu zamówienia.

#### II. INFORMACJE PODSTAWOWE O PROJEKCIE.

##### 1. Kraj Beneficjenta:

RZECZPOSPOLITA POLSKA

##### 2. Podstawowe informacje o Projekcie:

Projekt zakłada wsparcie osób starszych, niesamodzielnych, w tym z niepełnosprawnościami, zagrożonych wykluczeniem społecznym oraz ubóstwem. Program został podyktowany sytuacją społeczno-gospodarczą województwa opolskiego, a w szczególności zmianami struktury demograficznej regionu cechującymi się znaczną zwyżką osób w wieku poprodukcyjnym. Forma zakresu opieki zostanie indywidualnie dostosowana do potrzeb pacjenta.

##### 2.1 Cel Projektu:

Zasadniczym celem Projektu jest przede wszystkim umożliwienie dostępu do wysokiej jakości usług zdrowotnych z dostępem dla osób z niepełnosprawnościami. Umożliwienie przywrócenia samodzielności osobom niesamodzielnym, zagrożonym ubóstwem i wykluczeniem społecznym poprzez kompleksowe zaspokajanie potrzeb i podejście do pacjenta oraz opiekunów, w sposób holistyczny. Umożliwienie przywrócenia sprawnego funkcjonowania przemian demograficzno-społecznych związanych ze starzeniem się ludności województwa opolskiego poprzez zwiększanie wzrostu aktywności fizycznej osób w starszych grupach wiekowych, osób niepełnosprawnych oraz zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym. Ponadto, celem Projektu jest również promocja przywracania aktywności fizycznej, włączenia społecznego i przeciwdziałanie zagrożeniu ubóstwem, jak również nauka członków rodziny opieki holistycznej nad osobami w podeszłym wieku oraz osobami z niepełnosprawnościami.





Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN  
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole  
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886  
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584  
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl



## 2.2 Cel przedmiotu niniejszego zamówienia

Hipertermia to metoda leczenia polegająca na stosowaniu wysokiej temperatury dobranej do rodzaju danego schorzenia. Zamawiający przewiduje wykonanie zabiegów u 100 pacjentów – u każdej osoby średnio po 8 zabiegów w przedziale czasowym na jeden zabieg od 1 godziny 30 minut do 4 godzin. Zabieg wykonywać będzie wykwalifikowany personel wsparty nadzorem, badaniem wstępnym i końcowym pacjenta przez lekarza specjalistę.

### III. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia z zestawieniem parametrów technicznych wymaganych/granicznych.

Sprzęt oferowany przez Wykonawcę winien spełniać parametry graniczne określone w poniższej tabeli.

Wykonawca wraz z ofertą winien przedłożyć wypełniony opis parametrów w poniższej tabeli, potwierdzający spełnianie parametrów granicznych. Ponadto, konieczne jest wskazanie przez Wykonawcę nazwy Producenta, oferowanego modelu (nazwa/typ), jak również roku i miesiąca produkcji (z uwzględnieniem, że rokiem produkcji winien być rok 2018).

Producent: .....

Oferowany model (nazwa/typ) .....

Rok produkcji urządzenia do hipertermii : 2018 r.

Kod CPV: 33100000-1 – Urządzenia medyczne

L.p.	Parametry graniczne	Spełnienie warunku	Opis parametrów technicznych oferowanego przedmiotu zamówienia (wypełnia wykonawca)
<b>Aparat do hipertermii</b>			
1	Kompletny zestaw do wykonywania zabiegów medycznych hipertermii w różnych schorzeniach, w tym m.in. stosowanej przy leczeniu chorych na nowotwory, zlokalizowane także głębiej niż 3 cm pod powierzchnią skóry. Zestaw ten powinien obejmować wszystkie niezbędne elementy, konieczne do prawidłowego wykonania zabiegu.	Tak	
2	Minimum 4 promienniki podczerwieni w paśmie A zapewniające trzystopniową hipertermię systemową w zakresie temperatur granicznych od 37,5°C do 42,0°C	Tak	





Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN  
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole  
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886  
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584  
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl



3	Pomiar czynności życiowych pacjenta: temperatura, puls, poziom saturacji	Tak	
4	Możliwość regulacji temperatury docelowej	Tak	
5	System zabezpieczenia pacjenta przed przegrzaniem	Tak/Podać jaki	
6	Sterowanie za pomocą PC z odpowiednim oprogramowaniem medycznym zapewniającym prawidłowe funkcjonowanie urządzenia i monitoring oraz analizę wykonywanego zabiegu z możliwością odtworzenia danych historycznych.	Tak	
7	Zestaw komputerowy w komplecie, obejmujący w szczególności komputer, monitor, drukarkę, stolik na w/w urządzenia, które będą zapewniały prawidłową i niezakłóconą pracę urządzenia.	Tak	
8	Montaż – zainstalowanie, uruchomienie, konfiguracja oraz wdrożenie całego zestawu do wykonywania zabiegów medycznych hipertermii wraz z dostosowaniem do istniejących u Zamawiającego instalacji, aparatury oraz sprzętu	Tak	
<b>Szkolenie</b>			
9	Szkolenie u użytkownika w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu w siedzibie Zamawiającego po jego zainstalowaniu, nie później jednak niż w terminie 3 dni roboczych od dnia dokonania jego dostawy na rzecz Zamawiającego. Szkolenie powinno zostać potwierdzone wydaniem na rzecz wszystkich wytypowanych przez Zamawiającego osób certyfikatów, poświadczających uprawnienia do obsługi zestawu do wykonywania zabiegów medycznych hipertermii.	Tak	
<b>Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny</b>			
10	Okres gwarancji dla poszczególnych elementów oferowanej konfiguracji minimum 24 miesiące. Gwarancja liczona od daty uruchomienia potwierdzonego podpisaniem „Protokołu odbioru końcowego całości przedmiotu umowy”, po przeprowadzonym szkoleniu.	Tak	



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN  
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole  
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886  
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584  
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl



11	Gwarancja obejmuje naprawy, usuwanie awarii, konserwacje, przeglądy gwarancyjne wraz z materiałami i częściami zamiennymi, niezbędnymi do należytego funkcjonowania zestawu do wykonywania zabiegów medycznych hipertermii	Tak	
12	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas wyłączenia urządzenia z eksploatacji	Tak	
13	Konieczność wykonania więcej niż 3 napraw tego samego elementu, części lub urządzenia spowoduje wymianę tego elementu, części lub urządzenia na nowe	Tak	
14	Czas reakcji serwisu w dni robocze – godziny	≤ 24	
15	Maksymalny czas naprawy – dni robocze	≤ 5	
16	Pełna obsługa pogwarancyjna	Tak	
17	Okres zagwarantowania dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych, od daty oddania urządzenia do eksploatacji – lata, których ceny powinny zostać przedstawione w cenniku stanowiącym załącznik do złożonej oferty.	≥ 7	
<b>Pozostałe dane</b>			
18	Instrukcja obsługi w języku polskim, paszport techniczny	Tak	
19	Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla poszczególnych elementów w języku polskim	Tak	
20	Dokumenty potwierdzające, że aparat posiada deklarację zgodności i jest oznakowany znakiem CE	Tak	
21	Wymiary aparatu w cm (szerokość x wysokość x głębokość)	Podać	
22	Waga aparatu w kg	Podać	
23	Zapewnienie pakietu startowego, umożliwiającego przeprowadzenie w sposób kompletny co najmniej 20 zabiegów. Sukcesywne dostarczenie zalecanych przez producenta materiałów eksploatacyjnych przez okres zaferowanej gwarancji	Tak	



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN  
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole  
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886  
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584  
[www.samarytanin.opole.pl](http://www.samarytanin.opole.pl) / [samarytanin@samarytanin.opole.pl](mailto:samarytanin@samarytanin.opole.pl)



Do oferty należy dołączyć, prócz wypełnionej powyżej tabeli, również firmowe materiały informacyjne w języku polskim, w których winny być zaznaczone deklarowane wartości/cechy dotyczące parametrów granicznych oraz cennik części zamiennych i materiałów eksploatacyjnych (o którym mowa w pkt. 17 powyższej tabeli).

W przypadku braku w materiałach informacyjnych producenta potwierdzenia określonego parametru, za wystarczające zostanie uznane oświadczenie złożone przez Wykonawcę, potwierdzające deklarowane wartości/cechy dotyczące parametrów granicznych. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji powyższych oświadczeń Wykonawcy w zakresie parametrów technicznych bezpośrednio u Producenta.

W sytuacji niedołączenia przez Wykonawcę do oferty wypełnionej tabeli lub wymaganych materiałów informacyjnych bądź oświadczeń – dokumenty te będą podlegały przez Wykonawcę uzupełnieniu, po wezwaniu przez Zamawiającego.

Natomiast w sytuacji, gdy oferowane przez Wykonawcę parametry (bądź parametry wskazane w materiałach informacyjnych bądź oświadczeniach) nie potwierdzą parametrów granicznych określonych przez Zamawiającego, oferta Wykonawcy będzie podlegać odrzuceniu jako niezgodna z Zapytaniem ofertowym. Tożsamy rygor będzie zastosowany w sytuacji, gdy materiały informacyjne nie potwierdzą deklarowanych przez Wykonawcę parametrów bądź Producent urządzenia nie potwierdzi oświadczeń Wykonawcy.

