



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)

## 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) monitora czynności życiowych, w tym wolnego od wad prawnych i fizycznych oraz praw osób trzecich oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego z zakresu obsługi, w ramach Projektu pn.: *Poprawa efektywności świadczenia usług medycznych dla osób starszych i niepełnosprawnych poprzez zakup niezbędnego sprzętu i wyposażenie do świadczenia usług opieki hospicyjnej i paliatywnej Ośrodka Medycznego „Samarytanin” w Opolu*, realizowanego w ramach Osi priorytetowej 10.00.00: Inwestycje w infrastrukturę społeczną, Działania 10.01.00: Infrastruktura społeczna na rzecz wyrównania nierówności w dostępie do usług, Poddziałania 10.01.01: Infrastruktura ochrony zdrowia w zakresie profilaktyki zdrowotnej mieszkańców w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

**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 zakup nowego sprzętu i wyposażenia do Oddziału Medycyny Paliatywnej w Ośrodku Medycznym „Samarytanin” w Opolu. Wraz z postępowaniem rozwoju technologii medycznej oraz standardami opieki paliatywnej Wnioskodawca postanowił zwiększyć wydajność, ilość oraz jakość opieki nad pacjentami przebywającymi w oddziale. Kierując się opracowanymi Mapami Potrzeb Zdrowotnych dla województwa opolskiego oraz własnymi obserwacjami, wiedzą i doświadczeniem Wnioskodawca postanowił dostosować oddział do takiego standardu, aby zaspokoić jak najwięcej potrzeb pacjentów i ich rodzin oraz personelu. Kupowany w ramach projektu sprzęt i wyposażenie oraz zakres planowanej inwestycji spełniają wszystkie wymagania odnośnie funkcjonalności i parametrów technicznych względem posiadanych zasobów, poprzez co wpłyną na podniesienie wydajności i usprawnienie świadczonych usług medycznych.

#### 2.1 Cel Projektu:

Zasadniczym celem Projektu jest poprawa efektywności i jakości świadczonych usług medycznych na rzecz osób starszych, w tym niepełnosprawnych w zakresie opieki paliatywnej. Cele bezpośrednie projektu to: 1) Wzrost poziomu bezpieczeństwa pacjentów; 2) Poprawa jakości usług medycznych; 3) Poprawa ogólnej wydajności usług medycznych w zakresie opieki nad osobami starszymi, w tym z niepełnosprawnościami; 4) Zwiększenie ilości oferowanych



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

świadczeń; 5) Ułatwienie dostępu pacjentom do usług medycznych; 6) Wzrost liczby świadczonych usług medycznych; 7) Unowocześnienie zaplecza sprzętowego.

## 2.2 Cel przedmiotu niniejszego zamówienia

Jednym z zadań w ramach realizowanego Projektu jest zakup monitora czynności życiowych z przeznaczeniem dla pacjentów Oddziału Medycyny Paliatywnej i Zespołu Domowej Opieki Paliatywnej.

## III. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia

Sprzęt oferowany przez Wykonawcę winien spełniać wymagania/parametry techniczne określone w poniższej tabeli.

**Wykonawca wraz z ofertą winien przedłożyć wypełniony opis parametrów w poniższej tabeli, potwierdzający spełnianie wymagań/ parametrów technicznych. Ponadto, konieczne jest wskazanie przez Wykonawcę nazwy Producenta, oferowanego modelu (nazwa/typ), jak również roku produkcji (z uwzględnieniem, że rokiem produkcji winien być rok 2019).**

Producent: .....

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

Rok produkcji:.....

Kod CPV: 33100000-1

### MONITOR CZYNNOŚCI ŻYCIOWYCH SZT. 1

L.p.	Parametry graniczne	Spełnienie warunku TAK/NIE	Opis parametrów technicznych oferowanego przedmiotu zamówienia (wypełnia wykonawca)
1	Urządzenie kompletne, fabrycznie nowe.	Tak	
2	Urządzenia modułowe z funkcją pomiaru wszystkich czynności życiowych.	Tak	
3	Pomiar częstości akcji serca EKG: - Zakres min. 30-300/min. - Ustawianie prędkości przesuwu krzywej EKG do wyboru co najmniej: 6.25; 12.5; 25; 50 mm/s. - Ustawianie wzmocnienia krzywej EKG do wyboru co najmniej: 0.25; x0.5; x1; x2; x4; auto. - Analiza arytmii- wykrywanie co najmniej 10 kategorii zaburzeń rytmu, w tym VF, ASYS, BRADY, TACHY. - Analiza odcinka ST- jednoczesny pomiar odchylenia odcinka ST we wszystkich monitorowanych odprowadzeniach w zakresie co	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](http://www.samarytanin.opole.pl) / [samarytanin@samarytanin.opole.pl](mailto:samarytanin@samarytanin.opole.pl)

	<p>najmniej od -1,0 do +1,0 mV z możliwością zmiany punktu pomiarowych odcinka ST.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Monitorowanie i wyświetlanie minimum 3 odprowadzeń jednocześnie przy użyciu kabla 3-żyłowego.</li> <li>- W komplecie z każdym monitorem przewód EKG z kompletem 3 końcówek.</li> </ul>		
4	<p>Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Zakres pomiarowy częstości oddechu co najmniej od 5 do 150 R/min.</li> <li>- Możliwość wyboru odprowadzeń do monitorowania oddechu.</li> <li>- Wybór prędkości przesuwu krzywych co najmniej: 3, 125; 6, 25; 12,5; 25 mm/s. oraz licznik bezdechu</li> </ul>	Tak	
5	<p>Saturacja - Pomiar odporny na niską perfuzję i artefakty ruchowe Nellcor lub Masimo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Zakres pomiarowy SpO<sub>2</sub> 0-100%.</li> <li>- Zakres pomiarowy częstości pulsu co najmniej 30-300 P/min.</li> <li>- Jednoczesne wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej oraz wartości % saturacji, częstości pulsu.</li> <li>- W komplecie przewód interfejsowy oraz wielorazowe czujniki SpO<sub>2</sub> typu klips na palec szt. 10.</li> </ul>	Tak	
6	<p>Nieinwazyjny pomiar ciśnienia metodą oscylometryczną:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pomiar ręczny, automatyczny i ciągły (powtarzające się pomiary w okresie co najmniej 4 min.).</li> <li>- Pomiar automatyczny z regulowanym interwałem co najmniej 1-480 minut.</li> <li>- Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej.</li> <li>- Funkcja wstępnego ustawiania poziomu pompowania mankietu.</li> <li>- Pomiar częstości pulsu wraz z nieinwazyjnym ciśnieniem co najmniej w zakresie od 30 do 240 P/min.</li> <li>- Funkcja Stazy.</li> <li>- Podręczne zestawienie ostatnich pomiarów w menu ekranowym modułu – co najmniej 10 z</li> </ul>	Tak	



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN  
ul. Kazimierza Pułaka 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

	możliwością wydruku raportu z pomiarów na drukarce termicznej. - W komplecie przewód oraz mankiety średni szt. 2 i duży szt. 2 dla dorosłych		
7	Pomiar kapnografii: - Pomiar w strumieniu bocznym. - Zakres pomiaru co najmniej 1-100 mmHg. - W komplecie zestaw 6 linii pomiarowych	Tak	
8	Ustawianie granic alarmowych przez użytkownika ręcznie oraz funkcja automatycznego ustawiania granic alarmowych na podstawie bieżących wartości parametrów.	Tak	
9	Ustawianie głośności alarmowania.	Tak	
10	Możliwość wyłączenia pojedynczych alarmów dla poszczególnych parametrów.	Tak	
11	Przynajmniej 72- godzinne trendy wszystkich mierzonych parametrów jednocześnie, w postaci tabel i wykresów z rozdzielczością przynajmniej 20s.	Tak	
12	Zapamiętywanie co najmniej 200 zdarzeń alarmowych (przynajmniej 3 krzywe i odpowiadające im wartości parametrów)	Tak	
13	Zapamiętywanie wszystkich krzywych dynamicznych jednocześnie w czasie rzeczywistym - pamięć min. 72 godzin	Tak	
14	Funkcja pozwalająca na wstrzymanie monitorowania pacjenta, związana np. z czasowym odłączeniem go od monitora, bez konieczności wyłączenia monitora umożliwiającą szybkie ponowne uruchomienie monitorowania.	Tak	
15	Ekran LCD TFT dotykowy o przekątnej min. 15" (obraz o rozdzielczości min. 1024x768), do prezentacji minimum 8 krzywych jednocześnie.	Tak	
16	Ekran wbudowany w monitor, obudowa wyposażona w uchwyt ułatwiający przenoszenie.	Tak	
17	Opisy i komunikaty ekranowe w języku polskim.	Tak	
18	Kolorowa grafika wyświetleń parametrów życiowych.	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

19	Wyposażenie złącza wejścia/wyjścia: wyjście sygnału VGA do podłączenia ekranu kopiującego.	Tak	
20	Wyposażenie złącza wejścia/wyjścia: co najmniej 2 gniazda USB do podłączenia klawiatury, myszki komp., skanera kodów paskowych.	Tak	
21	Zasilanie sieciowe dostosowane do 230V/50 Hz. Wewnętrzny akumulator, pozwalający na min. 1 godz. pracy w konfiguracji EKG, NIBP, SpO2.	Tak	
22	W zestawie drukarka termiczna.	Tak	
23	Wydruk wybranych, minimum 4 krzywych.	Tak	
24	Wydruk na papierze o szerokości co najmniej 50 mm. Co najmniej 2 prędkości wydruku 25 i 50 mm/s.	Tak	
25	W zestawie stojak jezdny z koszem na akcesoria.	Tak	
26	Urządzenie z ekranem i powierzchnią do dezynfekcji.	Tak	
<b>Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny</b>			
27	Okres gwarancji minimum 24 miesiące. Gwarancja liczona od daty uruchomienia potwierdzonego podpisaniem „Protokołu odbioru końcowego całości przedmiotu umowy”, po przeprowadzonym szkoleniu.	Tak	
28	Gwarancja obejmuje naprawy, usuwanie awarii, konserwacje, przeglądy gwarancyjne wraz z materiałami i częściami zamiennymi, niezbędnymi do należytego funkcjonowania.	Tak	
29	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas wyłączenia urządzenia z eksploatacji.	Tak	
30	Konieczność wykonania więcej niż 3 napraw tego samego elementu, części lub urządzenia spowoduje wymianę tego elementu, części lub urządzenia na nowe.	Tak	
31	Czas reakcji serwisu w dni robocze – godziny.	≤ 24	
32	Maksymalny czas naprawy – dni robocze.	≤ 5	
33	Pełna obsługa pogwarancyjna.	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

34	Okres zagwarantowania dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych, od daty oddania urządzenia do eksploatacji – lata.	$\geq 7$	
<b>Pozostałe dane</b>			
35	Instrukcja obsługi w języku polskim, paszport techniczny.	Tak	
36	Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla poszczególnych elementów w języku polskim.	Tak	
37	Dokumenty potwierdzające, że aparat posiada deklarację zgodności i jest oznakowany znakiem CE.	Tak	

Jeżeli w jakimkolwiek miejscu opisu przedmiotu zamówienia zostały wskazane: nazwy producenta, nazwy własne, znaki towarowe, patenty lub pochodzenie materiałów czy urządzeń służących do wykonania niniejszego zamówienia, które wskazują lub mogłyby wskazywać na konkretnego producenta, nie stanowi to preferowania wyrobu czy materiałów danego producenta, lecz ma na celu wskazanie na cechy – parametry techniczne i jakościowe nie gorsze od podanych w opisie. Zamawiający dopuszcza w takim przypadku składanie ofert równoważnych z zastosowaniem innych materiałów i urządzeń niż opisane nazwą producenta, nazwą własną, znakiem towarowym, patentem lub pochodzeniem materiałów czy urządzeń służących do wykonania niniejszego zamówienia, pod warunkiem, że zagwarantują one uzyskanie parametrów technicznych, eksploatacyjnych i jakościowych nie gorszych od założonych w niniejszym zapytaniu. Oferent, który powołuje się na rozwiązania równoważne jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego materiały, urządzenia spełniają określone wymagania przez Zamawiającego. Ciężar udowodnienia, że wyrób jest równoważny w stosunku do założeń określonych przez Zamawiającego spoczywa na składającym ofertę.

**Do oferty należy dołączyć, oprócz wypełnionej powyżej tabeli, również firmowe materiały informacyjne w języku polskim, w których winny być zaznaczone deklarowane wartości/cechy dotyczące wymagań/parametrów technicznych.**

**W przypadku braku w materiałach informacyjnych producenta potwierdzenia określonych wymagań parametru technicznego, za wystarczające zostanie uznane oświadczenie złożone przez Wykonawcę, potwierdzające deklarowane wymagania/parametry techniczne. 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 wymagania/parametry techniczne (bądź parametry wskazane w materiałach informacyjnych bądź oświadczeniach) nie potwierdzą wymagań/parametrów technicznych 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 wymagań/parametrów bądź Producent urządzenia nie potwierdzi oświadczeń Wykonawcy.**