



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN  
ul. Kazimierza Puzaka 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) aparatu do EKG w ilości 1 szt., 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 wymogi 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





Osrodek 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 1 szt. aparatu do EKG z przeznaczeniem dla pacjentów Oddziału Medycyny 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: 33121500-9

### APARAT DO EKG 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	Aparat 12-kanałowy.	Tak	
3	Cyfrowe przetwarzanie sygnału	Tak	
4	Urządzenie z funkcją interpretacji wyniku - funkcja autoanalizy oraz autodiagnozy podstawowych parametrów EKG: analiza i interpretacja parametrów HR, P-R odstępów, czas trwania P, QRS, odstęp Q-T, Q-Tc, P Axis, QRS Axis, T Axis, R(V5), S(V1), R(V5)+S(V1), itd.	Tak	
5	Wyświetlanie 3/6/12 odprowadzeń	Tak	
6	Kolorowy ekran dotykowy 8", klawiatura numeryczna	Tak	
7	Interfejs w języku polskim.	Tak	
8	Wewnętrzna pamięć do 1000 zarejestrowanych zdarzeń,	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

	zapewniająca przegląd i analizę statystyczną		
9	Baza pacjentów	Tak	
10	Wbudowany akumulator: bateria litowa 7.4V/2000mAh, min. 10h pracy ciągłej, min. 3h ciągłego drukowania, min. 300 pomiarów EKG.	Tak	
11	Zróżnicowane tryby wydruku, w tym ręczny: 12*1, 6*2+1, 6*2, 3*4+2, rytm 12, rytm10, rytm 8, rytm 6, itd.	Tak	
12	Interfejs komunikacyjny: USB (równoczesna komunikacja z PC, drukarką zewnętrzną, pamięcią USB- PenDrive)	Tak	
13	Zapis danych na papierze termicznym - drukowanie na wbudowanej drukarce na papierze o szerokości 80mm. Wysoka rozdzielczość drukowania 8pkt/mm, częstotliwość zapisu do 150Hz.	Tak	
14	Zapis automatyczny: format zapisu, tryb automatyczny, automatyczna zmiana odprowadzeń, automatyczny pomiar i analiza.	Tak	
15	Zapis rytmu: format zapisu rytmu, w trybie zapisu rytmu, automatyczny pomiar i analiza.	Tak	
16	Zapis ręczny: format zapisu, ręczna zmiana odprowadzeń.	Tak	
17	Formatów drukowania 2x6 + 1, 2x6, 3x4, 3x4 + 1, 4x3, 4x3 + 1, 6x2, 6x2 + 1, rytmy 2, 3, 4, 5, 6 i 7	Tak	
18	Prędkość wydruku: - Zapis automatyczny: 25mm/s, 50mm/s, błąd: +/-5% - Zapis rytmu: 25mm/s, 50mm/s, błąd: +/-5% - Zapis ręczny: 5mm/s, 6.25mm/s, 10mm/s, 12.5mm/s, 25mm/s, 50mm/s, błąd: +/-5%	Tak	
19	Filtry zakłóceń zapisu	Tak	
20	Filtry cyfrowe dla uzyskania jak najlepszej jakości sygnału, bez zakłóceń:	Tak	
21	Filtr sieciowy w celu otrzymania wyższej jakości krzywych EKG.	Tak	
22	Filtr interferencji EMG : 35Hz(-3dB).	Tak	
23	Filtr płynięcia linii bazowej.	Tak	
24	Aparat z wózkiem jezdnym	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

25	Urządzenie z powierzchnią do dezynfekcji.	Tak	
<b>Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny</b>			
26	Okres gwarancji dla poszczególnych elementów minimum 24 miesiące. Gwarancja liczona od daty uruchomienia potwierdzonego podpisaniem „Protokołu odbioru końcowego całości przedmiotu umowy”, po przeprowadzonym szkoleniu.	Tak	
27	Gwarancja obejmuje naprawy, usuwanie awarii, konserwacje, przeglądy gwarancyjne wraz z materiałami i częściami zamiennymi, niezbędnymi do należytego funkcjonowania.	Tak	
28	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas wyłączenia urządzenia z eksploatacji.	Tak	
29	Konieczność wykonania więcej niż 3 napraw tego samego elementu, części lub urządzenia spowoduje wymianę tego elementu, części lub urządzenia na nowe.	Tak	
30	Czas reakcji serwisu w dni robocze – godziny.	≤ 24	
31	Maksymalny czas naprawy – dni robocze.	≤ 5	
32	Pełna obsługa pogwarancyjna.	Tak	
33	Okres zagwarantowania dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych, od daty oddania urządzenia do eksploatacji – lata.	≥ 7	
<b>Pozostałe dane</b>			
34	Instrukcja obsługi w języku polskim, paszport techniczny.	Tak	
35	Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla poszczególnych elementów w języku polskim.	Tak	
36	Dokumenty potwierdzające, że aparat posiada deklarację zgodności i jest oznakowany znakiem CE.	Tak	

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,




Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN  
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole  
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886  
tel. (71) 400 38 12 / tel. kom. 604 608 584  
[www.samarytanin.opole.pl](http://www.samarytanin.opole.pl) / [samarytanin@samarytanin.opole.pl](mailto:samarytanin@samarytanin.opole.pl)

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.

WŁAŚCICIEL  
OŚRODEK MEDYCZNY  
SAMARYTANIN

  
Cezary Juda