



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) aparatu do znieczulenia ogólnego, 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 poprzez zakup niezbędnego sprzętu i wyposażenie poradni onkologicznej 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 poradni onkologicznej Ośrodka Medycznego „Samarytanin” w Opolu, w której realizowane są świadczenia w zakresie Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia. Wszystkie założenia w projekcie bazują na obecnej infrastrukturze i będą służyć poprawie wydajności oraz zaspokojeniu lepszemu dostępowi do usług medycznych. Potrzeba modernizacji i zwiększenia wydajności oraz jakości usług podyktowana jest uwarunkowaniami opisanymi w Mapach Potrzeb Zdrowotnych dla województwa opolskiego oraz własnymi doświadczeniami. Realizowane założenia pakietu Diagnostyki i Leczenia Onkologicznego NFZ, w ramach którego wykonywane są świadczenia diagnostyczno-zabiegowe, poprzez udoskonalenie tych usług oraz poszerzenie przyniesie dużo lepsze efekty niż dotychczas oraz zapewni pacjentom szybszy i łatwiejszy dostęp do świadczeń zdrowotnych z zakresu onkologii.

2.1 Cel Projektu:

Zasadniczym celem Projektu jest poprawa efektywności i jakości świadczonych usług medycznych przez Ośrodek Medyczny „SAMARYTANIN” w Opolu na rzecz pacjentów w zakresie chorób onkologicznych. Cele bezpośrednio projektu to: 1) Wzrost poziomu bezpieczeństwa pacjentów; 2) Zapewnienie kompleksowej realizacji usług medycznych w ramach jednej jednostki; 3) Poprawa jakości usług medycznych; 4) Wzrost zaufania społeczeństwa wobec jednostek ochrony zdrowia;



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

5) Poprawa ogólnej wydajności usług medycznych w zakresie chorób onkologicznych; 6) Zwiększenie ilości oferowanych świadczeń; 7) Ułatwienie dostępu do nowoczesnych technik diagnostyczno-leczniczych; 8) Ułatwienie dostępu pacjentom do usług medycznych; 9) Wzrost liczby świadczonych usług medycznych; 10) Unowocześnienie zaplecza sprzętowego.

2.2 Cel przedmiotu niniejszego zamówienia

Jednym z zadań w ramach realizowanego Projektu jest zakup aparatu do znieczulenia ogólnego.

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 2020).

Kod CPV: 33100000-1

Producent:

Oferowany model (nazwa/typ)

Rok produkcji:.....

APARAT DO ZNIECZULENIA OGÓLNEGO

| L.p. | Parametry graniczne | Spełnienie warunku TAK/NIE | Opis parametrów technicznych oferowanego przedmiotu zamówienia (wypełnia wykonawca) |
|-------------------------|---|----------------------------|---|
| Parametry ogólne | | | |
| 1 | Aparat do znieczulenia ogólnego - nowy (nieużywany), z wszystkimi niezbędnymi elementami, w tym podsystemami, akcesoriami oprzyrządowaniem, zapewniający monitorowanie parametrów, krzywych oddechowych i stężenia gazów anestetycznych na ekranie respiratora. | Tak | |
| 2 | Aparat wyposażony w 15" dotykowy ekran LCD kolorowy - wyświetlanie 2 krzywych i 2 pętli oddechowych jednocześnie. | Tak | |
| 3 | Aparat wyposażony w blat do pisania. | Tak | |
| 4 | Wyposażenie w co najmniej dwie szuflady na akcesoria z trwałym | 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

| | | | |
|---------------------------------|---|-----|--|
| | zamknięciem – zamek na klucz, blokada mechaniczna. | | |
| 5 | Aparat wyposażony w reduktory, niezbędne zawory oraz butlę startową z tlenem oraz powietrzem po 1 szt. w zestawie. Uchwyt do ściany stabilizujący butle. | Tak | |
| 6 | Zasilanie gazowe z butli (O ₂ , powietrze) - do wykonania instalacja gazowa ok. 10 mb na odcinku: butle – aparat do znieczulenia. Wykonanie niezbędnych stosownych przyłączy pomiędzy butlami a aparatem do znieczulania. | Tak | |
| 7 | Reduktory do butli O ₂ i N ₂ O wyposażone w przyłączy do aparatu i manometry. | Tak | |
| 8 | Półka do zapasowej butli tlenowej i podtlenku azotu przy tylnej ścianie aparatu. | Tak | |
| 9 | Wbudowany dodatkowy przepływomierz do podawania tlenu przez maskę podczas znieczuleń przewodowych. | Tak | |
| 10 | Ujście gazów do prowadzenia wentylacji bez rozłączania układu okrężnego. | Tak | |
| 11 | Ssak z regulacją siły ssania – regulacja wbudowana na panelu czołowym aparatu. | Tak | |
| 12 | Zintegrowane szyny do zamocowania dwóch parowników jednocześnie. | Tak | |
| 13 | Parownik Sevofluranu dostosowany do wybranej szyny. | Tak | |
| 14 | Blokada uniemożliwiająca jednoczesną podaż dwóch środków wziewnych jednocześnie. | Tak | |
| System dystrybucji gazów | | | |
| 15 | Rotametry cyfrowe dla tlenu, podtlenku azotu i powietrza. | Tak | |
| 16 | Przepływ gazów kontrolowany za pomocą mechanicznych pokręteł pod wyświetlaczem. | Tak | |
| 17 | System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej na poziomie 25% +/-2%. | Tak | |
| 18 | Przepływomierze umożliwiające podaż gazów w systemie anestezji z niskimi i minimalnymi przepływami. | Tak | |
| Układ oddechowy | | | |



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 | Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych, o niskiej podatności – bez konieczności wymiany elementów układu oddechowego. | Tak | |
| 20 | Układ oddechowy o prostej budowie, łatwy do wymiany i sterylizacji. | Tak | |
| 21 | Przystosowany do prowadzenia znieczulenia w systemach półotwartym i półzamkniętym. | Tak | |
| 22 | Obejście tlenowe o dużej wydajności minimum 35 l/min. | Tak | |
| 23 | Pochłaniacz dwutlenku węgla wielorazowy o obudowie przeziernej i pojemności maksimum 1500ml. Możliwość wymiany pochłaniacza bez rozszczelniania układu, w trakcie prowadzenia wentylacji. Możliwość stosowania pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych. | Tak | |
| 24 | Eliminacja gazów poanestetycznych poza salę operacyjną – aktywny lub pasywny układ ewakuacji gazów. | Tak | |
| 25 | Respirator anestetyczny z własnym wyświetlaczem minimum 15 cali. | Tak | |
| 26 | Obsługa ekranu respiratora poprzez ekran dotykowy. | Tak | |
| 27 | Zastawka ciśnieniowa (APL) dla trybu oddechu spontanicznego i wentylacji ręcznej, z oznaczeniem umożliwiającym bezwzrokowe stwierdzenie przekroczenia punktu nastawienia 20kPa. | Tak/opisać | |
| Tryby wentylacji | | | |
| 28 | Możliwość prowadzenia wentylacji ręcznej, bez modyfikacji układu rur pacjenta pomiędzy wentylacją mechaniczną a ręczną. | Tak | |
| 29 | Oddech spontaniczny. | Tak | |
| 30 | Wentylacja objętościowo-zmienna. | Tak | |
| 31 | Wentylacja ciśnieniowo-zmienna | Tak | |
| 32 | Wentylacja wspomagana ciśnieniowo | Tak | |
| 33 | Wentylacja wspomagana objętościowo | Tak | |
| 34 | Synchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa. | Tak | |
| Regulacje | | | |
| 35 | Zakres regulacji ciśnienia PEEP minimum: od 4 do 20 kPa. | Tak/podać zakres | |
| 36 | Zakres regulacji stosunku wdechu do wydechu minimum: od 3:1 do 1:9. | Tak/podać zakres | |



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

| | | | |
|----------------------------------|--|------------------|--|
| 37 | Zakres regulacji częstości oddechu (wentylacja objętościowa i ciśnieniowa) minimum: od 4 do 80 odd/min . | Tak/podać zakres | |
| 38 | Zakres regulacji objętości oddechowej (wentylacje objętościowe) minimum: od 20 do 1500 ml. | Tak/podać zakres | |
| 39 | Zakres regulacji ciśnienia minimum: - wdechowe dla wentylacji kontrolowanej ciśnieniem od 5 do 65 cmH2O; - wspomagania dla wentylacji wspomaganej ciśnieniem od 5 do 50 cmH2O. | Tak/podać zakres | |
| 40 | Zakres regulacji, płynny lub skokowy, pauzy wdechowej minimum: od 0 do 70%. | Tak/podać zakres | |
| Alarmy | | | |
| 41 | Alarm niskiej i wysokiej objętości minutowej MV. | Tak | |
| 42 | Alarm maksymalnego ciśnienia wdechowego. | Tak | |
| 43 | Alarm niskiej częstości oddechów. | Tak | |
| 44 | Alarm braku zasilania w energię elektryczną . | Tak | |
| 45 | Alarm wyładowywania się akumulatora. | Tak | |
| 46 | Alarm braku zasilania w gazy . | Tak | |
| 47 | Alarm rozłączenia układu oddechowego. | Tak | |
| 48 | Alarm Apnea. | Tak | |
| 49 | Alarm odłączenia pochłaniacza, włączający się z opóźnieniem czasowym minimum 30 sekund. | Tak | |
| Pomiary i ich obrazowanie | | | |
| 50 | Stężenie tlenu w gazach wdechowych i wydechowych w monitorze lub aparacie - wartość liczbowa. Pomiar czujnikiem paramagnetycznym niechemicznym – nie wymagającym okresowej wymiany. | Tak | |
| 51 | Objętości wydechowe TV oraz MV – wartość liczbowa. | Tak | |
| 52 | Pomiar częstości oddechowej – wartość liczbowa. | Tak | |
| 53 | Ciśnienia szczytowego – wartość liczbowa. | Tak | |
| 54 | Ciśnienia plateau i ciśnienie średnie– wartość liczbowa. | Tak | |
| 55 | Podatność - wartość liczbowa. | 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

| | | | |
|---------------------------|--|-----|--|
| 56 | Pomiar stężenia środków anestetycznych dla mieszanki wdechowej i wydechowej w monitorze lub aparacie – wartość liczbowa, dla: podtlenku azotu, izofluranu, sevofluranu, desfluranu. | Tak | |
| 57 | Automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego z pomiarem MAC, z uwzględnieniem wieku pacjenta w monitorze lub aparacie. | Tak | |
| 58 | Możliwość wyświetlenia pętli ciśnienie/objętość. | Tak | |
| 59 | Krzywa ciśnienia w drogach oddechowych. | Tak | |
| 60 | Stężenie N2O na wdechu i wydechu – wartość liczbowa w monitorze lub aparacie. | Tak | |
| 61 | Możliwość wygenerowania raportu w formacie PDF | Tak | |
| 62 | Monitorowanie parametrów: EKG, Respiracja, SpO2, NIBP, Temp x 2, IBP x 2, etCo2 | Tak | |
| 63 | Możliwość podłączenia kieszeni na moduły (min. 4 miejsca na moduły). | Tak | |
| Testowanie aparatu | | | |
| 64 | Automatyczne testy funkcjonalne w trakcie uruchamiania aparatu. | Tak | |
| 65 | Autotest szczelności i podatności układu oddechowego, możliwość wywołania testu bez konieczności wyłączenia aparatu. Pomiar i wyświetlenie podatności oraz przecieku układu oddechowego, po zakończeniu testu. | Tak | |
| 66 | Możliwość przerwania autotestu w dowolnej chwili. | Tak | |
| 67 | W przypadku przerwania lub ominięcia autotestu szczelności i podatności, ciągłe wyświetlanie informacji o braku przeprowadzenia testu. | Tak | |
| 68 | Możliwość wykonania skróconego testu szczelności i podatności – np. po zmianie rur oddechowych. | Tak | |
| Monitor | | | |
| 69 | Monitor wyposażony w ekran - przekątna ekranu min. 15", | Tak | |
| 70 | Możliwość zdefiniowania min. 3 indywidualnych profili konfiguracji kardiomonitora. | Tak | |
| 71 | Jednoczesne wyświetlanie min. 10 krzywych dynamicznych. | 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

| | | | |
|----|---|-----|--|
| 72 | Co najmniej 3 niezależne konfiguracje ekranu z możliwością łatwego ich przełączania bez utraty danych pacjenta. | Tak | |
| 73 | Dostępne tryby wyświetlania to min: – ekran dużych znaków – ekran EKG w układzie kaskady – ekran oxyCRG 48h – tryb standardowy min. 3 krzywe dynamiczne – ekran trendów parametrów życiowych w formie graficznej i tabelarycznej z ostatnich przynajmniej 24 godzin – przełączenie monitora w tryb gotowości – tryb nocny – ręczne lub automatyczne uruchomienie trybu nocnego | Tak | |
| 74 | Monitor wyposażony w funkcję ręcznego zaznaczania zdarzeń wraz z pamięcią wszystkich krzywych z okresu zapisanego zdarzenia. | Tak | |
| 75 | Możliwość dodawania własnych notatek do zdarzeń z opcją późniejszej edycji. | Tak | |
| 76 | Pamięć różnych zestawów konfiguracji ekranu i innych funkcji monitora z łatwym przełączaniem. | Tak | |
| 77 | System cichego chłodzenia bez użycia wewnętrznych wentylatorów. | Tak | |
| 78 | Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) wszystkich parametrów z klasyfikacją priorytetu alarmu. Rejestracja zdarzeń alarmowych. | Tak | |
| 79 | Możliwość ręcznej zmiany poszczególnych parametrów pracy i granic alarmowych. | Tak | |
| 80 | Układy alarmowe o różnych stopniach ważności. Możliwość automatycznego dostosowania granic alarmowych do aktualnego stanu pacjenta. | Tak | |
| 81 | Wyświetlanie trendów wszystkich mierzonych parametrów, w postaci tablic i graficznie (minimum 200 godzin). | Tak | |
| 82 | Oprogramowanie, menu na ekranie, komunikaty w języku polskim. | Tak | |
| 83 | Monitor wyposażony w tryb "Standby". | 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

| | | | |
|----|---|-----|--|
| 84 | Pomiar EKG. Monitorowanie przy pomocy minimum 3 elektrod (przewód EKG w komplecie) Możliwość monitorowania przynajmniej: 1 z 3 i 7 odprowadzeń EKG w zależności od podłączonego przewodu pomiarowego. Analiza odcinka ST. | Tak | |
| 85 | Monitorowanie częstości akcji serca. Przynajmniej 2 odprowadzenia analizowane jednocześnie. | Tak | |
| 86 | Detekcja sygnału stymulatora serca. | Tak | |
| 87 | Monitorowanie częstości oddechu metodą impedancyjną, wartości cyfrowe i krzywa. Możliwość ręcznej zmiany progu detekcji oddechów. | Tak | |
| 88 | Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem. Algorytm pomiarowy odporny na niską perfuzję, wstrząsy i artefakty ruchowe. Zakres (0-100 lub 1-100 %), dokładność (minimum 3% w zakresie minimum 70-100%). Technologia Fast. Wyświetlane wartości cyfrowe saturacji i tętna oraz krzywa pletyzmograficzna. Wyświetlanie wskaźnika perfuzji (PI). Przewód interfejsowy oraz wielorazowy czujnik typu klips na palec. | Tak | |
| 89 | Ciężenie tętnicze krwi metodą nieinwazyjną, tryb pracy ręczny i automatyczny z programowaniem odstępów min. od 1 do 120 minut oraz możliwością pomiarów ciśnienia u chorych w różnym wieku. Wyposażenie każdego monitora: przewód i oraz mankiet dla dorosłych (mały, średni, duży oraz bardzo duży). | Tak | |
| 90 | Monitorowanie temperatury w minimum dwóch torach pomiarowych w zakresie min. od 25 do 45 °C pomiar temperatury min. obwodowej powierzchniowej. W zestawie kabel połączeniowy i powierzchniowy czujnik dla dorosłych. | Tak | |
| 91 | Wyświetlanie temperatury T1, T2 i różnicy temperatur. | Tak | |
| 92 | Pomiar IBP w dwóch kanałach pomiarowych. | 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

| | | | |
|---|--|-----------|--|
| 93 | Pomiar kapnografii (etCO ₂). Krzywa kapnograficzna. Technologia pomiaru: Microstream. Zakres pomiarowy min. 0-150 mmHg. Pomiar stężenia dwutlenku węgla na wdechu i wydechu. W zestawie min. 50 linii pomiarowych. | Tak | |
| 94 | Kardiomonitor wyposażony w min. 3 kanałową drukarkę termiczną. | Tak | |
| 95 | Kardiomonitor wyposażony w uchwyt do aparatu do znieczulenia. | Tak | |
| Szkolenie | | | |
| 96 | Szkolenie u użytkownika w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu USG 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 aparatu USG | Tak | |
| Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny | | | |
| 97 | Okres gwarancji minimum 36 miesięcy. Gwarancja liczona od daty uruchomienia potwierdzonego podpisaniem „Protokołu odbioru końcowego całości przedmiotu umowy”, po przeprowadzonym szkoleniu | Tak/podać | |
| 98 | Gwarancja obejmuje naprawy, usuwanie awarii, konserwacje, przeglądy gwarancyjne wraz z materiałami i częściami zamiennymi, niezbędnymi do należytego funkcjonowania | Tak | |
| 99 | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas wyłączenia urządzenia z eksploatacji | Tak | |
| 100 | Konieczność wykonania więcej niż 3 napraw tego samego elementu, części lub urządzenia spowoduje wymianę tego elementu, części lub urządzenia na nowe | Tak | |
| 101 | W przypadku konieczności naprawy poza siedzibą Zamawiającego – Wykonawca zobowiązany jest wstawić aparat zastępczy o | 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

| | | | |
|--------------------|---|-----------|--|
| | parametrach zbliżonych do przedmiotu zamówienia | | |
| 102 | Czas reakcji serwisu w dni robocze – godziny | ≤ 24 | |
| 103 | Maksymalny czas naprawy – dni robocze | ≤ 5 | |
| 104 | Pełna obsługa pogwarancyjna | Tak | |
| 105 | Okres zagwarantowania dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych, od daty oddania urządzenia do eksploatacji – lata | ≥ 7 | |
| Inne wymogi | | | |
| 106 | Aparat jezdny wyposażony w minimum dwa koła blokowane. | Tak | |
| 107 | Waga aparatu | Podać | |
| 108 | Wymiary zewnętrzne aparatu (wys. x szer. x gł.) w cm | Podać | |
| 109 | Instrukcja obsługi w języku polskim, paszport techniczny. | Tak | |
| 110 | Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla poszczególnych elementów w języku polskim. | Tak | |
| 111 | Dokumenty potwierdzające, że sprzęt posiada deklarację zgodności i jest oznakowany znakiem CE. | Tak | |
| 112 | Dostawa przez autoryzowanego dystrybutora oferowanego aparatu, zapewniającego autoryzowany serwis do świadczenia usług serwisowych na terenie Polski. | 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





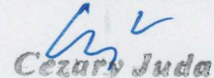
Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

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