



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) następującego asortymentu: 1) komfortowy fotel rozkładany szt. 5, 2) system szpitalnych parawanów systemowych szt. 1, 3) wózek zabiegowy szt. 2, 4) zestaw otoskop + oftalmoskop szt. 1, 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 bezpośrednie projektu to: 1) Wzrost poziomu bezpieczeństwa pacjentów; 2)



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

Zapewnienie kompleksowej realizacji usług medycznych w ramach jednej jednostki; 3) Poprawa jakości usług medycznych; 4) Wzrost zaufania społeczeństwa wobec jednostek ochrony zdrowia; 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 następującego sprzętu i wyposażenia: 1) komfortowy fotel rozkładany szt. 5, 2) system szpitalnych parawanów systemowych szt. 1, 3) wózek zabiegowy szt. 2, 4) zestaw otoskop + oftalmoskop szt. 1.

## 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 lub 2020).**

Producent: .....

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

Rok produkcji:.....

Kod CPV: 33100000-1 – urządzenia medyczne

### KOMFORTOWY FOTEL ROZKŁADANY SZT. 5

L.p.	Parametry graniczne	Spełnienie warunku	Opis parametrów technicznych oferowanego przedmiotu zamówienia (wypełnia wykonawca)
<b>Komfortowy fotel rozkładany</b>			
1	Kompletne fabrycznie nowe komfortowe fotele rozkładane.	Tak	
2	Podstawa fotela, segment oparcia pleców, segment siedziska, podparcie stóp - posiadają osłony wykonane z tworzywa ABS do dezynfekcji.	Tak	
3	Fotel wykonany z materiałów odpornych na promieniowanie UV, uszkodzenia mechaniczne i środki dezynfekcyjno-myjące.	Tak	
4	Regulacja wysokości leża oraz kąty segmentów leża są realizowane elektrycznie oraz mechanicznie.	Tak	
5	Fotel jest sterowany z pilota przewodowego.	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

6	Regulacja wysokości siedziska realizowana jest za pomocą kolumny elektrycznej.	Tak	
7	Możliwość regulacji kąta pochylenia segmentów oparcia pleców oraz zintegrowanego segmentu siedziska i podudzia za pomocą siłowników elektrycznych.	Tak	
8	Tapicerowane segmenty siedziska, oparcia pleców oraz podudzia.	Tak	
9	Stolik/blat zintegrowany z fotelem.	Tak	
10	Stojak na kroplówkę zintegrowany z fotelem.	Tak	
<b>Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny</b>			
11	Okres gwarancji minimum 24 miesiące. Gwarancja liczona od daty zamontowania/uruchomienia potwierdzonego podpisaniem „Protokołu odbioru końcowego całości przedmiotu umowy”, po przeprowadzonym szkoleniu.	Tak	
12	Gwarancja obejmuje naprawy, usuwanie awarii, konserwacje, przeglądy gwarancyjne wraz z materiałami i częściami zamiennymi, niezbędnymi do należytego funkcjonowania.	Tak	
13	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas wyłączenia urządzenia z eksploatacji.	Tak	
14	Konieczność wykonania więcej niż 3 napraw tego samego elementu, części lub urządzenia spowoduje wymianę tego elementu, części lub urządzenia na nowe.	Tak	
15	Czas reakcji serwisu w dni robocze – godziny.	≤ 24	
16	Maksymalny czas naprawy – dni robocze.	≤ 5	
17	Pełna obsługa pogwarancyjna.	Tak	
18	Okres zagwarantowania dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych, od daty oddania urządzenia do eksploatacji – lata.	≥ 7	
<b>Pozostałe dane</b>			
19	Instrukcja obsługi w języku polskim, paszport techniczny.	Tak	
20	Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla poszczególnych elementów w języku polskim.	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)

21	Dokumenty potwierdzające, że sprzęt posiada deklarację zgodności i jest oznakowany znakiem CE.	Tak	
22	Instrukcja obsługi w języku polskim, paszport techniczny.	Tak	
23	Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla poszczególnych elementów w języku polskim.	Tak	

### SYSTEM SZPITALNYCH PARAWANÓW SYSTEMOWYCH SZT. 1

L.p.	Parametry graniczne	Spełnienie warunku	Opis parametrów technicznych oferowanego przedmiotu zamówienia (wypełnia wykonawca)
<b>System szpitalnych parawanów systemowych</b>			
1	System szpitalnych parawanów systemowych kompletny, fabrycznie nowy.	Tak	
2	System cichobieżnych parawanów podwieszanych do sufitu.	Tak	
3	Materiały konstrukcyjne oraz zasłony elanobawełniane wykonane z tkaniny atestowanej	Tak	
4	Parawan medyczny teleskopowy ze stali kwasoodpornej.	Tak	
5	Zasłona z materiału wodoodpornego, zmywalnego, odpornego na środki dezynfekcyjne.	Tak	
6	Zakres rozpiętości nie mniejszy niż 85-250.	Tak	
7	Proste zdejmowanie i zakładanie zasłony.	Tak	
8	Możliwość montażu na ścianie.	Tak	
9	Montaż – zainstalowanie, uruchomienie systemu szpitalnych parawanów systemowych w miejscu/pomieszczeniu wskazanym przez Zamawiającego.	Tak	
<b>Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny</b>			
10	Okres gwarancji minimum 24 miesiące. Gwarancja liczona od daty zamontowania/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.	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.	≥ 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 sprzęt posiada deklarację zgodności i jest oznakowany znakiem CE.	Tak	

## WÓZEK ZABIEGOWY SZT. 2

L.p.	Parametry graniczne	Spełnienie warunku	Opis parametrów technicznych oferowanego przedmiotu zamówienia (wypełnia wykonawca)
<b>Wózek zabiegowy</b>			
1	Sprzęt kompletny, fabrycznie nowy.	Tak	
2	Wózek ze stali kwasoodpornej z kuwetą, szufladą i półką koszową.	Tak	
3	Wyposażony w blat.	Tak	
4	Wyposażony w wyjmowane tace i kuwety.	Tak	
5	Wyposażony w szufladę.	Tak	
6	Stelaż do worka na odpady.	Tak	



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](http://www.samarytanin.opole.pl) / [samarytanin@samarytanin.opole.pl](mailto:samarytanin@samarytanin.opole.pl)

7	Miski lub miska na odpadki.	Tak	
8	Koszyk druciany.	Tak	
9	Kółka z hamulcem.	Tak	
<b>Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny</b>			
10	Okres gwarancji minimum 24 miesiące. Gwarancja liczona od daty zamontowania/uruchomienia potwierdzonego podpisaniem „Protokołu odbioru końcowego całości przedmiotu umowy”, po przeprowadzonym szkoleniu.	Tak	
11	Gwarancja obejmuje naprawy, usuwanie awarii, konserwacje, przeglądy gwarancyjne wraz z materiałami i częściami zamiennymi, niezbędnymi do należytego funkcjonowania.	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.	≥ 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 sprzęt posiada deklarację zgodności i jest oznakowany znakiem CE.	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

## ZESTAW OTOSKOP + OFTALMOSKOP SZT. 1

L.p.	Parametry graniczne	Spełnienie warunku	Opis parametrów technicznych oferowanego przedmiotu zamówienia (wypełnia wykonawca)
<b>Otoskop szt.1</b>			
1	Sprzęt kompletny, fabrycznie nowy.	Tak	
2	Możliwość dostosowania ostrości do zmiennej długości przewodu słuchowego lub oczu dalekowidza - zoom optyczny.	Tak	
3	Konstrukcja głowicy umożliwiająca stabilne zamocowanie wziernika i bezdotykowe jego usunięcie.	Tak	
4	Głowica wyposażona w iluminator gardła.	Tak	
5	Lekka rękojeść z akumulatorem litowo-jonowym.		
6	Zasilanie bateryjne.	Tak	
7	Oświetlenie diodowe LED.	Tak	
8	W komplecie 4 końcówki otoskopowe wielokrotnego użytku do dezynfekcji w płynach w rozmiarze: 2,5mm, 3mm, 4mm, 5mm.	Tak	
9	W komplecie stojak/ladowarka biurkowa z zasilaczem sieciowym.	Tak	
10	W komplecie etui do bezpiecznego przechowywania głowicy i rękojeści oraz 4 końcówek otoskopowych wielokrotnego użytku.	Tak	
<b>Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny</b>			
11	Okres gwarancji minimum 24 miesiące. Gwarancja liczona od daty zamontowania/uruchomienia potwierdzonego podpisaniem „Protokołu odbioru końcowego całości przedmiotu umowy”, po przeprowadzonym szkoleniu.	Tak	
12	Gwarancja obejmuje naprawy, usuwanie awarii, konserwacje, przeglądy gwarancyjne wraz z materiałami i częściami zamiennymi, niezbędnymi do należytego funkcjonowania.	Tak	
13	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas wyłączenia urządzenia z eksploatacji.	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

14	Konieczność wykonania więcej niż 3 napraw tego samego elementu, części lub urządzenia spowoduje wymianę tego elementu, części lub urządzenia na nowe.	Tak	
15	Czas reakcji serwisu w dni robocze – godziny.	≤ 24	
16	Maksymalny czas naprawy – dni robocze.	≤ 5	
17	Pełna obsługa pogwarancyjna.	Tak	
18	Okres zagwarantowania dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych, od daty oddania urządzenia do eksploatacji – lata.	≥ 7	
<b>Pozostałe dane</b>			
19	Instrukcja obsługi w języku polskim, paszport techniczny.	Tak	
20	Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla poszczególnych elementów w języku polskim.	Tak	
21	Dokumenty potwierdzające, że sprzęt posiada deklarację zgodności i jest oznakowany znakiem CE.	Tak	
22	Instrukcja obsługi w języku polskim, paszport techniczny.	Tak	
23	Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla poszczególnych elementów w języku polskim.	Tak	
<b>Oftalmoskop</b>			
1	Zestaw otoskop + oftalmoskop kompletny, fabrycznie nowy.	Tak	
2	Min.68 soczewek od -30 do +38 dioptrii.	Tak	
3	Filtr polaryzacyjny, redukujący odbłaski rogówkowe.	Tak	
4	Plamy świetlne do wszelkich zastosowań: plama MIKRO - umożliwia łatwy wgląd w bardzo małe, niezakroplone źrenice; plama MAŁA - umożliwia łatwiejsze badanie dna oka przy niezakroplonych źrenicach; plama DUŻA - standardowa plama do badania zakroplonych źrenic oraz do ogólnych badań oka; FIKSACJA - wyskalowane linie fiksacyjne ułatwiają pomiar zmian położenia lub lokalizację innych zmian	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

	chorobowych; SZCZELINA - ułatwia określanie przestrzenne zmian chorobowych oraz guzów.		
5	Filtr kobaltowy (niebieski) stosowany z barwnikiem fluoresceinowym, ułatwiający badanie małych zmian, otarć oraz detekcję ciał obcych.	Tak	
6	Filtr zielony, eliminujący czerwone światło w polu widzenia, ułatwiający ocenę naczyń krwionośnych oraz włókien nerwowych.	Tak	
7	Neutralny filtr zapewnia idealną ilość światła dla systemu HPX w celu zapewnienia odwzorowania kolorów bez niechcianych reflex.	Tak	
8	Ustawienie przezroczystości zapewniające najjaśniejsze światło HPX w celu obserwacji dna oka przy zaćmie oraz innych schorzeniach.	Tak	
9	Szczelny system optyczny.	Tak	
10	Podświetlany wskaźnik soczewek.	Tak	
11	Rękojeść - akumulatorowa 3,5V litowo-jonowa (możliwość doładowywania w każdej chwili bez efektu utraty "pamięci").	Tak	
12	Czas pracy rękojeści min. 120 minut.	Tak	
13	W zestawie ładowarka nabiurkowa.	Tak	
14	W komplecie futerał do przenoszenia i przechowywania oftalmoskopu.	Tak	
15	Zasilanie bateryjne.	Tak	
16	Oświetlenie diodowe LED.	Tak	
<b>Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny</b>			
17	Okres gwarancji minimum 24 miesiące. Gwarancja liczona od daty zamontowania/uruchomienia potwierdzonego podpisaniem „Protokołu odbioru końcowego całości przedmiotu umowy”, po przeprowadzonym szkoleniu.	Tak	
18	Gwarancja obejmuje naprawy, usuwanie awarii, konserwacje, przeglądy gwarancyjne wraz z materiałami i częściami zamiennymi, niezbędnymi do należytego funkcjonowania.	Tak	
19	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu	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

	gwarancji o czas wyłączenia urządzenia z eksploatacji.		
20	Konieczność wykonania więcej niż 3 napraw tego samego elementu, części lub urządzenia spowoduje wymianę tego elementu, części lub urządzenia na nowe.	Tak	
21	Czas reakcji serwisu w dni robocze – godziny.	≤ 24	
22	Maksymalny czas naprawy– dni robocze.	≤ 5	
23	Pełna obsługa pogwarancyjna.	Tak	
24	Okres zagwarantowania dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych, od daty oddania urządzenia do eksploatacji – lata.	≥ 7	
<b>Pozostałe dane</b>			
25	Instrukcja obsługi w języku polskim, paszport techniczny.	Tak	
26	Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla poszczególnych elementów w języku polskim.	Tak	
27	Dokumenty potwierdzające, że sprzęt posiada deklarację zgodności i jest oznakowany znakiem CE.	Tak	
28	Instrukcja obsługi w języku polskim, paszport techniczny.	Tak	
29	Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla poszczególnych elementów w języku polskim.	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.**

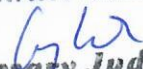


Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN  
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole  
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886  
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584  
[www.samarytanin.opole.pl](http://www.samarytanin.opole.pl) / [samarytanin@samarytanin.opole.pl](mailto:samarytanin@samarytanin.opole.pl)

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 potwierdzają 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