



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)

## Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

#### I. OPIS OGÓLNY

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa wraz z montażem i uruchomieniem 1) nowych (nieużywanych) komputerów (zestawów z oprogramowaniem biurowym i do archiwizacji danych) szt. 3, 2) nowego (nieużywanego) ksera wielofunkcyjnego szt. 1, 3) nowych (nieużywanych) drukarek kolorowych szt. 2, w tym wolnych 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: 1) komputerów (zestawów z oprogramowaniem biurowym i do archiwizacji danych) szt. 3, 2) ksera wielofunkcyjnego szt. 1, 3) drukarek kolorowych szt. 2.

## 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: 30200000-1 – urządzenia komputerowe

### KOMPUTERY (ZESTAWY Z OPROGRAMOWANIEM BIUROWYM I DO ARCHIWIZACJI DANYCH) - SZT.3

Producent: .....

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

Rok produkcji:.....

L.p.	Parametry graniczne	Spełnienie warunku	Opis parametrów technicznych oferowanego przedmiotu zamówienia (wypełnia wykonawca)
<b>Komputery – zestawy z oprogramowaniem biurowym i do archiwizacji danych – parametry minimalne</b>			
1	Komputery (zestawy z oprogramowaniem biurowym i do archiwizacji danych) - urządzenia kompletne, nowe wraz z wszystkimi niezbędnymi elementami (podsystemami), które pozwalają na ich wykorzystanie do użytku biurowego	Tak	
2	Komputery stacjonarne z pełnym wyposażeniem i systemem Windows 10 Pro PL	Tak	
3	Procesor - minimum sześciordzeniowy o wydajności nie gorszej niż 9 160 pkt w teście PassMark CPU Mark <a href="https://www.cpubenchmark.net/high_end_cpus.html">https://www.cpubenchmark.net/high_end_cpus.html</a> na dzień 09.07.2020r.	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)

4	Monitor 24"matryca typu IPS	Tak	
5	Możliwość pochylenia panela	Tak	
6	Panel obrotowy	Tak	
7	Regulacja wysokości monitora	Tak	
8	Rozdzielczość obrazu – min. 1980 x 1200 (FullHD)	Tak	
9	Możliwość zabezpieczenia Kensington	Tak	
10	Złącza min.: 1x DVI-D, min.1x DisplayPort, min.1x VGA, min.4x USB, min.1xUSB typ B	Tak	
11	Pamięć RAM - min.16 GB DDR4	Tak	
12	Dysk SSD M.2 - min.: 240 GB + HDD 1TB	Tak	
13	Karta graficzna - zintegrowana	Tak	
14	Karta muzyczna: zintegrowana	Tak	
15	Napęd optyczny: DVD-RW wbudowany	Tak	
16	Łączność LAN 10/100/1000 Mbps	Tak	
17	Złącza min.: 4 porty USB 2.0, min.5 portów USB 3.0, min.1 port USB 3.1, RJ-45 LAN, wyjście słuchawkowe, mikrofon COMBO, min. 2 x DisplayPort	Tak	
18	Mysz + klawiatura producenta PC	Tak	
19	Zainstalowany system operacyjny: Microsoft Windows 10 Pro PL (wersja 64-bitowa) – licencja dożywotnia	Tak	
20	Office 2019 Home & Business BOX – licencja dożywotnia	Tak	
21	Program antywirusowy w pełni kompatybilny z konsolą zarządzania AVG Business	Tak	
22	Oprogramowanie do Backup z ochroną danych przed działaniem ransomware – kompatybilny z Acronis True Image – licencja dożywotnia	Tak	
23	Obudowa TOWER z możliwością zabezpieczenia typu Kensington-lock i czujnikiem otwarcia obudowy	Tak	
<b>Szkolenie</b>			
24	Szkolenie użytkownika w zakresie eksploatacji i obsługi w siedzibie Zamawiającego po zainstalowaniu urządzenia, nie później jednak niż w terminie 3 dni roboczych od dnia dokonania jego dostawy na rzecz Zamawiającego.	Tak	
<b>Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny</b>			
25	Okres gwarancji dla poszczególnych elementów oferowanej konfiguracji minimum 36 miesięcy. Gwarancja liczona od daty uruchomienia potwierdzonego podpisaniem „Protokołu odbioru końcowego całości przedmiotu umowy”, po przeprowadzonym szkoleniu.	Tak	
26	Gwarancja obejmuje naprawy, usuwanie awarii, konserwacje, przeglądy gwarancyjne wraz z materiałami i częściami zamiennymi, niezbędnymi do należytego funkcjonowania urządzenia – w/w czynności wykonywane w siedzibie Zamawiającego.	Tak	





Osrodek 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

27	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas wyłączenia urządzenia z eksploatacji.	Tak	
28	Konieczność wykonania więcej niż 3 napraw tego samego elementu, części lub urządzenia spowoduje wymianę tego elementu, części lub urządzenia na nowe.	Tak	
29	W przypadku konieczności naprawy poza siedzibą Zamawiającego – Wykonawca zobowiązany jest wstawić urządzenie zastępcze o parametrach zbliżonych do przedmiotu zamówienia, gwarantujących zabezpieczenie bieżącej pracy biurowej.	Tak	
30	W okresie gwarancyjnym Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów z tytułu przeglądów, konserwacji i prac serwisowych wymaganych przez producenta.	Tak	
31	Czas reakcji serwisu w dni robocze – godziny.	≤ 12	
32	Maksymalny czas naprawy – dni robocze.	≤ 2	
33	Pełna obsługa pogwarancyjna.	Tak	
34	Okres zagwarantowania dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych, od daty oddania urządzenia do eksploatacji – lata.	≥ 7	
<b>Pozostałe dane</b>			
35	Dokumenty potwierdzające, że urządzenie posiada deklarację zgodności i jest oznakowany znakiem CE oraz posiada indywidualny numer seryjny.	Tak	
36	Instrukcja obsługi w języku polskim.	Tak	

### KSERO WIELOFUNKCYJNE - SZT.1

Producent: .....

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

Rok produkcji: .....

L.p.	Parametry graniczne	Spełnienie warunku	Opis parametrów technicznych oferowanego przedmiotu zamówienia (wypełnia wykonawca)
<b>Ksero wielofunkcyjne – parametry minimalne</b>			
1	Ksero wielofunkcyjne - urządzenie kompletne, nowe wraz z wszystkimi niezbędnymi elementami (podsystemami), które pozwalają na ich wykorzystanie do użytku biurowego.	Tak	
2	Urządzenie wielofunkcyjne o dużej wytrzymałości.- min. 60 000 arkuszy/mies.	Tak	
3	Funkcje:	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)

	- drukarka - kopiarka - skaner - fax		
4	<b>Automatyczny druk dwustronny</b>	Tak	
5	Rodzaj druku: laserowy	Tak	
6	Druk w kolorze	Tak	
7	Format druku: - A6 - A5 - A4 - A3 - B5 - B4	Tak	
8	Prędkość druku – Standard (A4) min. 23 stron na minutę	Tak	
9	Rozdzielczość: min. 1200 x 600 dpi	Tak	
10	Automatyczny podajnik dokumentów podstawowy na min. 1000 arkuszy o gram. 80g/m2 + dwa dodatkowe	Tak	
11	<b>Automatyczne skanowanie dwustronne:</b>	Tak	
12	RADF	Tak	
13	Skaner płaski	Tak	
14	Automatyczny podajnik dokumentów	Tak	
15	Prędkość skanowania w trybie czarno-białym: min. 50 obrazów na minutę	Tak	
16	Prędkość skanowania w trybie kolorowym: min. 50 obrazów na minutę	Tak	
17	Rozdzielczość skanowania przy użyciu RADF do min. 600 x 600 dpi	Tak	
18	Skanowanie do folderu sieciowego	Tak	
19	Skanowanie do komputera	Tak	
20	Skanowanie do email	Tak	
21	skanowanie do pliku PDF z możliwością wyszukiwania	Tak	
22	<b>Kopiowanie A4:</b>	Tak	
23	Prędkość kopiowania (A4) min. 20 str. na minutę	Tak	
24	Rozdzielczość kopii tekst w czerni, tekst i grafika w kolorze do min.300 x 600 dpi	Tak	
25	<b>Faksowanie:</b>	Tak	
26	Prędkość przesyłania faksu: min.33,6 kb/s	Tak	
27	<b>Wymagania ogólne:</b>	Tak	





Osrodek 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)

28	Obsługiwane systemy operacyjne: wszystkie bieżące wersje Microsoft Windows7, 10, Linux, Mac OS	Tak	
29	Menu w języku polskim	Tak	
30	Maksymalne wymiary: (wysokość x szerokość x głębokość) 700 x 570 x 600 mm	Tak	
31	Dostarczone urządzenie musi być gotowe do pracy (zawierać komplet materiałów eksploatacyjnych, w tym wkłady i zestawy do kolorowych drukarek).	Tak	
<b>Szkolenie</b>			
32	Szkolenie użytkownika w zakresie eksploatacji i obsługi w siedzibie Zamawiającego po zainstalowaniu urządzenia, nie później jednak niż w terminie 3 dni roboczych od dnia dokonania jego dostawy na rzecz Zamawiającego.	Tak	
<b>Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny</b>			
33	Okres gwarancji dla urządzenia minimum 36 miesięcy. Gwarancja liczona od daty uruchomienia potwierdzonego podpisaniem „Protokołu odbioru końcowego całości przedmiotu umowy”, po przeprowadzonym szkoleniu.	Tak	
34	Gwarancja obejmuje naprawy, usuwanie awarii, konserwacje, przeglądy gwarancyjne – w/w czynności wykonywane w siedzibie Zamawiającego.	Tak	
35	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas wyłączenia urządzenia z eksploatacji.	Tak	
36	Konieczność wykonania więcej niż 3 napraw tego samego elementu, części lub urządzenia spowoduje wymianę tego elementu, części lub urządzenia na nowe.	Tak	
37	W przypadku konieczności naprawy poza siedzibą Zamawiającego – Wykonawca zobowiązany jest wstawić urządzenie zastępcze o parametrach zbliżonych do przedmiotu zamówienia, gwarantujących zabezpieczenie bieżącej pracy biurowej.	Tak	
38	W okresie gwarancyjnym Zamawiający nie poniesie żadnych	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 / samarytanin@samarytanin.opole.pl

	dodatkowych kosztów z tytułu przeglądów, konserwacji i prac serwisowych wymaganych przez producenta.		
39	Czas reakcji serwisu w dni robocze – godziny.	≤ 12	
40	Maksymalny czas naprawy – dni robocze.	≤ 2	
41	Pełna obsługa pogwarancyjna.	Tak	
42	Okres zagwarantowania dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych, od daty oddania urządzenia do eksploatacji – lata.	≥ 7	
<b>Pozostałe dane</b>			
43	Instrukcja obsługi w języku polskim,	Tak	
44	Dokumenty potwierdzające, że urządzenie posiada deklarację zgodności i jest oznakowany znakiem CE oraz posiada indywidualny numer seryjny.	Tak	

## DRUKARKI KOLOROWE - SZT. 2

Producent: .....

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

Rok produkcji: .....

L.p.	Parametry graniczne	Spełnienie warunku	Opis parametrów technicznych oferowanego przedmiotu zamówienia (wypełnia wykonawca)
<b>Drukarki kolorowe – parametry minimalne</b>			
1	Drukarki laserowe z możliwością druku w kolorze - urządzenia kompletne, nowe wraz z wszystkimi niezbędnymi elementami (podsystemami), które pozwalają na ich wykorzystanie do użytku biurowego.	Tak	
2	Automatyczny druk dwustronny	Tak	
3	Miesięczna liczba wydruków – min. 80 000 arkuszy	Tak	
4	Obsługiwany rozmiar papieru: A4, A5, DL	Tak	
5	Prędkość druku – kolor min. 35 stron/min.	Tak	
6	Rozdzielczość: 1200 dpi	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

7	Obsługiwane systemy operacyjne: wszystkie bieżące wersje Microsoft Windows, Linux	Tak	
8	Menu w języku polskim	Tak	
9	Dostarczone urządzenie musi być gotowe do pracy (zawierać komplet materiałów eksploatacyjnych, w tym wkłady i zestawy do kolorowych drukarek).	Tak	
<b>Szkolenie</b>			
10	Szkolenie użytkownika w zakresie eksploatacji i obsługi w siedzibie Zamawiającego po zainstalowaniu urządzenia, nie później jednak niż w terminie 3 dni roboczych od dnia dokonania jego dostawy na rzecz Zamawiającego.	Tak	
<b>Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny</b>			
11	Okres gwarancji dla poszczególnych elementów oferowanej konfiguracji minimum 36 miesięcy. Gwarancja liczona od daty 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 urządzenia – w/w czynności wykonywane w siedzibie Zamawiającego.	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	W przypadku konieczności naprawy poza siedzibą Zamawiającego – Wykonawca zobowiązany jest wstawić urządzenie zastępcze o parametrach zbliżonych do przedmiotu zamówienia,	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 / samarytanin@samarytanin.opole.pl

	gwarantujących zabezpieczenie bieżącej pracy biurowej.		
16	W okresie gwarancyjnym Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów z tytułu przeglądów, konserwacji i prac serwisowych wymaganych przez producenta.	Tak	
17	Czas reakcji serwisu w dni robocze – godziny.	≤ 12	
18	Maksymalny czas naprawy – dni robocze.	≤ 2	
19	Pełna obsługa pogwarancyjna.	Tak	
20	Okres zagwarantowania dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych, od daty oddania urządzenia do eksploatacji – lata.	≥ 7	
<b>Pozostałe dane</b>			
21	Instrukcja obsługi w języku polskim.	Tak	
22	Dokumenty potwierdzające, że urządzenie posiada deklarację zgodności i jest oznakowany znakiem CE oraz posiada indywidualny numer seryjny.	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.**





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)

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