



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) systemu chłodzenia skóry głowy, w tym wolnego od wad prawnych i fizycznych oraz praw osób trzecich oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego z zakresu jego 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) 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



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

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 systemu chłodzenia skóry głowy do poradni onkologicznej, urządzenia stosowanego w leczeniu onkologicznym jako forma zabezpieczenia przed procesem wypadania włosów w czasie podawania chemioterapii.

## III. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia

Sprzęt oferowany przez Wykonawcę winien spełniać parametry graniczne określone w poniższej tabeli.

Wykonawca wraz z ofertą winien przedłożyć wypełniony opis parametrów w poniższej tabeli, potwierdzający spełnianie parametrów granicznych. Ponadto, konieczne jest wskazanie przez Wykonawcę nazwy Producenta, oferowanego modelu (nazwa/typ), jak również roku produkcji (z uwzględnieniem, że rokiem produkcji winien być rok 2018 lub 2019).

Producent: .....

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

Rok produkcji systemu chłodzenia głowy: .....

Kod CPV:

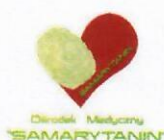
33100000-1 – Urządzenia medyczne

L.p.	Parametry graniczne	Spełnienie warunku	Opis parametrów technicznych oferowanego przedmiotu zamówienia (wypełnia wykonawca)
<b>System chłodzenia głowy</b>			
1	Kompletny, fabrycznie nowy system chłodzenia skóry głowy dla dwóch pacjentów jednocześnie (dwa stanowiska), wg odrębnej procedury dla każdego z nich, z czepkami i regulatorem chłodzenia. Zestaw powinien obejmować wszystkie niezbędne elementy, konieczne do prawidłowego wykonania procedury	Tak	
2	Urządzenie mobilne, umożliwiające łatwy i bezpieczny transport, wyposażone w 4 kółka (co najmniej 2 z opcją blokady)	Tak	
3	Urządzenie wyposażone w dwa uchwyty do transportu	Tak	
4	Urządzenie chłodnicze w obudowie ze stali powlekanej	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

5	Urządzenie obsługiwane za pomocą ekranu dotykowego LCD minimum 5" maximum 6,3"	Tak	
6	Jednostka wyposażona w regulowane uchwyty na czepki po jednym z każdej strony	Tak	
7	Możliwość ustawienia licznika czasu chłodzenia końcowego po zakończeniu podawania leku niezależnie dla każdego pacjenta	Tak	
8	Zabezpieczenie w postaci automatycznego systemu wyłączającego urządzenie w przypadku osiągnięcia zbyt niskich temperatur płynu	Tak	
9	Temperatura kontrolowana przez termostat elektroniczny	Tak	
10	Wszelkie odchylenia od ustawionej wartości temperatury są natychmiast korygowane przez urządzenie	Tak	
11	Ciągła kontrola i rejestrowanie temperatury przepływu płynu chłodzącego w kanałach czepka odrębnie dla każdego stanowiska	Tak	
12	Możliwość odłączania czepków od jednostki centralnej w trakcie chemioterapii, jeżeli nastąpi taka konieczność	Tak	
13	Powiadomienia o nieprawidłowej pracy urządzenia wyświetlane na ekranie dotykowym	Tak	
14	Czepki wielorazowego użytku, odporne na płyny do dezynfekcji. Co najmniej 6 czepków (w różnych rozmiarach w min. trzech rozmiarach), o wadze maksimum do 1,2 kg każdy, wliczając płyn i powłokę ochronną	Tak	
15	System gotowy do pracy poprzez włączenie urządzenia, wprowadzenie ID pacjenta, ustawienie licznika czasu i etapu post-cooling	Tak	
16	Możliwość archiwizacji danych oraz wydruki z przebiegu procedury. Wykresy wartości temperatury względem czasu dla sensorów wbudowanych w czepek widoczne na ekranie niezależnie dla każdego zabiegu	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

17	Ciągła kontrola przepływu płynu chłodzącego i temperatury w przewodach	Tak	
18	Optyczny i akustyczny alarm wysokiej temperatury.	Tak	
19	Optyczny i akustyczny alarm niedoboru płynu chłodzącego.	Tak	
20	Sprężarka- jednostka uszczelniona hermetycznie z chłodziwem bez freonu	Tak	
21	Ciecz robocza- roztwór soli organicznych i substancji zapobiegających korozji, koloryzowany nietoksycznym barwnikiem roślinnym klasy spożywczej	Tak	
22	Pojemność zbiornika na płyn chłodzący: minimum 2 litry	Tak	
23	Temperatura pracy płynu chłodzącego utrzymywana w zakresie od -4°C do -3.5°C	Tak	
24	Waga: do 50 kg	Tak	
25	Maksymalne wymiary zewnętrzne urządzenia: 350 x 650 x 450 mm (Szerokość x Wysokość x Głębokość)	Tak	
26	Napięcie zasilania: 230V / 50-60 Hz, 750 VA	Tak	
<b>Szkolenie</b>			
27	Szkolenie u użytkownika w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu 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 urządzenia.	Tak	
<b>Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny</b>			
28	Okres gwarancji dla poszczególnych elementów oferowanej konfiguracji minimum 24 miesiące. Gwarancja liczona od daty uruchomienia potwierdzonego podpisaniem „Protokołu odbioru końcowego całości przedmiotu umowy”, po przeprowadzonym szkoleniu	Tak	



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

29	Gwarancja obejmuje naprawy, usuwanie awarii, konserwacje, przeglądy gwarancyjne wraz z materiałami i częściami zamiennymi, niezbędnymi do należytego funkcjonowania zestawu do wykonywania badań	Tak	
30	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas wyłączenia urządzenia z eksploatacji	Tak	
31	Konieczność wykonania więcej niż 3 napraw tego samego elementu, części lub urządzenia spowoduje wymianę tego elementu, części lub urządzenia na nowe	Tak	
32	Czas reakcji serwisu w dni robocze – godziny	≤ 24	
33	Maksymalny czas naprawy – dni robocze	≤ 5	
34	Pełna obsługa pogwarancyjna	Tak	
35	Bezpłatny serwis obejmujący koszt typowych materiałów zużywalnych i eksploatacyjnych, które ulegają normalnemu zużyciu, przeglądy techniczne dwa razy w roku przez cały okres gwarancyjny	Tak	
36	Okres zagwarantowania dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych, od daty oddania urządzenia do eksploatacji.	≥ 10	
37	Wykonawca zapewni dostawę materiałów zużywalnych na co najmniej dwa lata użytkowania urządzenia (płyn chłodzący i filtry)	Tak	
<b>Pozostałe dane</b>			
38	Instrukcja obsługi w języku polskim, paszport techniczny	Tak	
39	Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla poszczególnych elementów w języku polskim	Tak	
40	Certyfikat FDA potwierdzający brak negatywnego wpływu systemu na zdrowie	Tak	
41	Dokumenty potwierdzające, że urządzenie 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

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

W przypadku braku w materiałach informacyjnych producenta potwierdzenia określonego parametru, za wystarczające zostanie uznane oświadczenie złożone przez Wykonawcę, potwierdzające deklarowane wartości/cechy dotyczące parametrów granicznych. 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 parametry (bądź parametry wskazane w materiałach informacyjnych bądź oświadczeniach) nie potwierdzą parametrów granicznych 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 parametrów bądź Producent urządzenia nie potwierdzi oświadczeń Wykonawcy.

**Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN**  
Pielęgniarka Koordynująca  
ODDZIAŁEM MEDYCYNĄ PALIATYWNEJ  
*Marianna Grajoszek*  
**Marianna Grajoszek**  
Specjalistka  
Pielęgniarstwa Opieki Paliatywnej

**WŁAŚCICIEL**  
**ÓŚRODEK MEDYCZNY**  
**SAMARYTANIN**  
*Cezary Juda*  
**Cezary Juda**

**Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN**  
Koordynująca Chemioterapii  
Pielęgniarka  
*Małgorzata Stychno*  
45-272 Opole, ul. Pużaka 11  
tel. 606 862 551  
**Małgorzata Stychno**