



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) videodermatoskopu, 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 videodermatoskopu do poradni onkologicznej, urządzenia pozwalającego na precyzyjne, kompleksowe badanie powierzchni skóry i wykonywanie komputerowej analizy i dokumentacji cyfrowej zmian skórnych.

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 videodermatoskopu :

Kod CPV:

33100000-1 – Urządzenia medyczne

33166000-1 - Przyrządy dermatologiczne

L.p.	Parametry graniczne	Spełnienie warunku	Opis parametrów technicznych oferowanego przedmiotu zamówienia (wypełnia wykonawca)
Videodermatoskop			
1	Kompletny, fabrycznie nowy videodermatoskop – jednokamerowy system videodermatoskopowy w rozdzielności HD z wózkiem. Zestaw powinien obejmować wszystkie niezbędne elementy, konieczne do prawidłowego wykonania badania.	Tak	
Opis funkcjonalności kamery videodermatoskopowej			
2	Rozdzielczość kamery min. 3096x2080 pikseli (FullHD)	Tak	
3	Rozdzielczość optyczna <35um w poziomie i <70um w pionie	Tak	
4	Powiększenie min. 50-krotne	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

5	Kamera ze stałym ustawieniem ostrości w trybie obrazu dermatoskopowego, w celu zapewnienia powtarzalności wykonywanych zdjęć	Tak	
6	Regulacja powiększenia w rękojeści kamery	Tak	
7	Możliwość przechodzenia pomiędzy markerami (znacznikami znamion) z rękojeści kamery	Tak	
8	Kamera bez dostępu światła innego niż wbudowane w kamerę, w celu zapewnienia powtarzalności wykonywanych zdjęć	Tak	
9	Możliwość wykonania zdjęć dermatoskopowych i klinicznych tą samą kamerą	Tak	
10	Kamera standardowo wyposażona w adapter duży oraz do miejsc trudnodostępnych	Tak	
11	Kamera z wbudowanymi diodami UV (min. 400 nm) do diagnostyki fotodynamicznej	Tak	
12	Możliwość doposażenia w system fotografii klinicznych całego ciała z aparatem na ruchomej szynie, zintegrowany z oprogramowaniem videoskopowym; możliwość montażu na wózku oraz na ścianie	Tak	
13	Możliwość użycia dedykowanych wymiennych adapterów: duży, mały, otwarty oraz polaryzacyjny	Tak	
14	Dodatkowy wyświetlacz dotykowy wbudowany w kamerę	Tak	
15	Kamera wyposażona w min. 5 przycisków do obsługi videodermatoskopu	Tak	
Opis funkcjonalności stacji komputerowej			
16	Procesor: min. Intel®Core™ i7 6th gen	Tak	
17	Pamięć RAM: min. 16 Gb RAM	Tak	
18	Dysk SSD min. 480GB	Tak	
19	System operacyjny Windows®10 umożliwiający uruchomienie złączonego specjalistycznego oprogramowania dermatoskopu	Tak	
20	Monitor dotykowy LCD min. 23,8", min. rozdzielczość 1920x1080 pikseli	Tak	
21	Dodatkowy monitor LCD min. 23,8", min. rozdzielczość 1920x1080 pikseli	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

22	Możliwość podłączenia do internetu	Tak	
23	Dodatkowe wyposażenie: klawiatura, mysz	Tak	
24	Montaż na dedykowanym wózku z uchwytem do kamery videodermatoskopowej (w zakresie dostawy)	Tak	
25	Możliwość instalacji systemu na ścianie (z uchwytem ściennym na kamerę)	Tak	
26	Możliwość instalacji systemu na biurku (z podstawką biurkową)	Tak	
Funkcje oprogramowania			
27	Oprogramowanie videodermatoskopu w języku polskim	Tak	
28	Oprogramowanie eksperckie autoamtycznie analizujące znamiona, umożliwiające automatyczną analizę wraz z określeniem/liczeniem powierzchni zmiany, obwodu oraz przekątnych	Tak	
29	Program wyposażony w zarządzanie bazą pacjentów	Tak	
30	Możliwość instalacji sieciowej pozwalającej na pracę wielu urządzeń na jednej bazie	Tak	
31	Możliwość przełączania między modułami oprogramowania za pomocą przycisków na kamerze	Tak	
32	Wykonywanie zdjęć za pomocą przycisku na ekranie monitora lub przycisku w głowicy kamery	Tak	
33	Podgląd obrazu „na żywo” na ekranie monitora komputerowego oraz równocześnie na wyświetlaczu kamery	Tak	
34	Możliwość zapisania, odrzucenia zdjęcia lub wykonania analizy znamienia bezpośrednio za pomocą przycisków na kamerze	Tak	
35	Możliwość przypisania lokalizacji znamienia bezpośrednio na wyświetlaczu dotykowym wbudowanym w kamerę	Tak	
36	Możliwość przypisania kryterium oceny do znamienia: łagodne, podejrzone, do wycięcia	Tak	
37	Przełączanie pomiędzy trybami makro i mikro bez konieczności zmiany/zdjęcia adaptera	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

38	Moduł porównywania obrazów z wcześniejszych wizyt	Tak	
39	Funkcja importu zdjęć do programu z zewnętrznych nośników	Tak	
40	Funkcja nagrywania pozyskanych zdjęć na nośnik zewnętrzny	Tak	
41	Funkcja kreatora raportów z komentarzami tekstowymi oraz raportów wizyt z danymi kontaktowymi praktyki lekarskiej	Tak	
42	Funkcja wydruku zdjęć wraz z komentarzami tekstowymi	Tak	
43	Możliwość integracji z oprogramowaniem do obsługi pacjentów	Tak	
44	Funkcja przypisania kryterium oceny do znamienia (znamie łagodne, nie dokonano klasyfikacji, do obserwacji, do wycięcia, do konsultacji zewnętrznych, terapia zakończona)	Tak	
45	Automatyczne porównanie wyników pacjenta do średniego wyniku danego parametru w grupie wiekowej badanego.	Tak	
46	Możliwość tworzenia protokołów leczenia zawierających zalecane terapie bezpośrednio z poziomu oprogramowania.	Tak	
47	Edytowalna baza zalecanych terapii leczenia dla danego wyniku badania.	Tak	
Drukarka			
48	Drukarka kolorowa atramentowa fotograficzna, rozdzielczość min. 4800x1200 dpi,	Tak	
Szkolenie			
49	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	
Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny			



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

50	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	
51	Gwarancja obejmuje naprawy, usuwanie awarii, konserwacje, przeglądy gwarancyjne wraz z materiałami i częściami zamiennymi, niezbędnymi do należytego funkcjonowania zestawu do wykonywania badań	Tak	
52	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas wyłączenia urządzenia z eksploatacji	Tak	
53	Konieczność wykonania więcej niż 3 napraw tego samego elementu, części lub urządzenia spowoduje wymianę tego elementu, części lub urządzenia na nowe	Tak	
54	Czas reakcji serwisu w dni robocze – godziny	≤ 24	
55	Maksymalny czas naprawy– dni robocze	≤ 5	
56	Pełna obsługa pogwarancyjna	Tak	
57	Bezpłatny serwis obejmujący koszt typowych materiałów zużywalnych i eksploatacyjnych, które ulegają normalnemu zużyciu, przeglądy techniczne dwa razy w roku przez cały okres gwarancyjny	Tak	
58	Okres zagwarantowania dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych, od daty oddania urządzenia do eksploatacji.	≥ 10	
Pozostałe dane			
59	Instrukcja obsługi w języku polskim, paszport techniczny	Tak	
60	Elektroniczna Instrukcja Obsługi wgrana w videodermatoskop	Tak	
61	Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla poszczególnych elementów w języku polskim	Tak	
62	Dokumenty potwierdzające, że aparat 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.

dr n. med. Grzegorz Bielaczyc
specjalista chirurgii onkologicznej
specjalista chirurgii ogólnej
4768970 604 71 30 80

WŁAŚCICIEL
OŚRODEK MEDYCZNY
SAMARYTANIN

Cezary Juda
Cezary Juda

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