



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 przywoławczego, 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 dla osób starszych i niepełnosprawnych poprzez zakup niezbędnego sprzętu i wyposażenie do świadczenia usług opieki hospicyjnej i paliatywnej 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 Oddziału Medycyny Paliatywnej w Ośrodku Medycznym „Samarytanin” w Opolu. Wraz z postępowaniem rozwoju technologii medycznej oraz standardami opieki paliatywnej Wnioskodawca postanowił zwiększyć wydajność, ilość oraz jakość opieki nad pacjentami przebywającymi w oddziale. Kierując się opracowanymi Mapami Potrzeb Zdrowotnych dla województwa opolskiego oraz własnymi obserwacjami, wiedzą i doświadczeniem Wnioskodawca postanowił dostosować oddział do takiego standardu, aby zaspokoić jak najwięcej potrzeb pacjentów i ich rodzin oraz personelu. Kupowany w ramach projektu sprzęt i wyposażenie oraz zakres planowanej inwestycji spełniają wszystkie wymogi odnośnie funkcjonalności i parametrów technicznych względem posiadanych zasobów, poprzez co wpłyną na podniesienie wydajności i usprawnienie świadczonych usług medycznych.

#### 2.1 Cel Projektu:

Zasadniczym celem Projektu jest poprawa efektywności i jakości świadczonych usług medycznych na rzecz osób starszych, w tym niepełnosprawnych w zakresie opieki paliatywnej. Cele bezpośrednie projektu to: 1) Wzrost poziomu bezpieczeństwa pacjentów; 2) Poprawa jakości usług medycznych; 3) Poprawa ogólnej wydajności usług medycznych w zakresie opieki nad osobami starszymi, w tym z niepełnosprawnościami; 4) Zwiększenie ilości oferowanych



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

świadczeń; 5) Ułatwienie dostępu pacjentom do usług medycznych; 6) Wzrost liczby świadczonych usług medycznych; 7) Unowocześnienie zaplecza sprzętowego.

## 2.2 Cel przedmiotu niniejszego zamówienia

Jednym z zadań w ramach realizowanego Projektu jest zakup systemu przywoławczego z przeznaczeniem na Oddział Medycyny Paliatywnej.

## 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: 48814100-8

### SYSTEM PRZYWOŁAWCZY KPL

Producent: .....

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

Rok produkcji:.....

L.p.	Parametry graniczne	Spełnienie warunku TAK/NIE	Opis parametrów technicznych oferowanego przedmiotu zamówienia (wypełnia wykonawca)
1	System przywoławczy kompletny, fabrycznie nowy, z pełnym kompleksowym i kompatybilnym oprogramowaniem.	Tak	
2	System przywoławczy bezprzewodowy.	Tak	
3	System spełniający wymogi sanitarne, łatwo dostępny i łatwy w użytkowaniu.	Tak	
4	System zapewniający jednocześnie komunikację między personelem.	Tak	
5	Bezkolizyjna praca systemu nie wpływająca na pracę innych urządzeń bezprzewodowych.	Tak	
6	Możliwość dalszej rozbudowy o kolejne elementy: nadajniki, wzmacniacze, odbiorniki.	Tak	
7	W komplecie odpowiedni wzmacniacz/wzmacniacze, zapewniający/zapewniające poprawne działanie systemu / zasięg.	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

8	Pełny montaż, uruchomienie, konfiguracja, przetestowanie systemu.	Tak	
<b>Bezprzewodowe przyciski przywoławcze – sale pacjentów – szt. 30</b>			
9	Bezprzewodowe podwójne przyciski przywoławcze, kompleksowe, zintegrowane .	Tak	
10	Sygnał wysyłany jednocześnie do wszystkich miejsc (tablica alarmowa, pagery).	Tak	
11	Przyciski wodoodporne, trwałe, możliwe do zamontowania na każdej powierzchni.	Tak	
12	Możliwość demontażu i montażu w miejscach w zależności od potrzeby.	Tak	
13	Zasięg min. 500 m.	Tak	
14	Współpraca z przyciskiem kasującym przywołanie.	Tak	
<b>Bezprzewodowe przyciski przywoławcze – łazienki – szt. 5</b>			
15	Bezprzewodowe przywoławcze przyciski pociągane, kompleksowe, zintegrowane.	Tak	
16	Sygnał wysyłany jednocześnie do wszystkich miejsc (tablica alarmowa, pagery).	Tak	
17	Przyciski wodoodporne, trwałe, możliwe do zamontowania na każdej powierzchni.	Tak	
18	Zasięg min. 500 m.	Tak	
19	Przycisk anulowania przywołania.	Tak	
<b>Pager alarmowy szt. 10</b>			
20	Współpraca z nadajnikami – odbiór sygnału przywołania wysyłanego z nadajników wchodzących w skład systemu przywoławczego.	Tak	
21	Sygnał migającej diody, dźwiękowy oraz wibracyjny.	Tak	
22	Zasięg min. 500 m.	Tak	
23	Jasny wyświetlacz LCD.	Tak	
24	Ekran dotykowy wodoodporny.	Tak	
25	Odporność na upadek.	Tak	
26	Stopniowa regulacja głośności.	Tak	
27	Tryb przypomnienia.	Tak	
28	Bateria do ponownego ładowania.	Tak	
29	Żywotność baterii min. 5 lat.	Tak	
30	Czas działania min. 72 godz.	Tak	
31	Możliwość ładowania za pomocą portu USB	Tak	
32	Możliwość programowania za pomocą oprogramowania zewnętrznego.	Tak	
<b>Wyświetlacz alarmowy – szt. 1 (konsola/dyżurka)</b>			



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

33	Wyświetlacz LED zapewniający widoczność odczytu danych z min. 30 m.	Tak	
34	Wyświetlacz LED zapewniający bezprzewodowy odbiór sygnałów.	Tak	
35	Ekran z min. dwucyfrową numeracją.	Tak	
36	Programowanie wyświetlacza wg numeracji pomieszczeń.	Tak	
37	Alarm dźwiękowy z możliwością regulacji głośności dźwięku i migający, w tym z możliwością całkowitego wyciszenia dźwięku.	Tak	
38	Możliwość równoczesnego odbioru min. 3 jednoczesnych zgłoszeń.	Tak	
<b>Wyświetlacz – szt. 1 (konsola/dyżurka)</b>			
39	Min. dwuwierszowy ekran LED - komunikator tekstowy (polskie litery, liczby, znaki specjalne).	Tak	
40	Wyświetlacz LED bezprzewodowy.	Tak	
41	Min. 5 typów dźwięków o regulowanej głośności, z możliwością całkowitego wyciszenia.	Tak	
42	Pamięć na min. 100 przycisków.	Tak	
43	Czytelność/widoczność min 30 m.	Tak	
44	Stosowne oprogramowanie, zapewniające kompleksową pracę całego systemu przywoławczego ( w tym dodatkowo na CD).	Tak	
45	Współpraca z komputerem.	Tak	
46	Możliwość uzyskania danych statystycznych dot. ilości przywołań, czasu reakcji personelu.	Tak	
47	Zestaw kompletny z pilotem programującym, zasilaczem.	Tak	
<b>Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny</b>			
48	Okres gwarancji minimum 24 miesiące. Gwarancja liczona od daty uruchomienia potwierdzonego podpisaniem „Protokołu odbioru końcowego całości przedmiotu umowy”, po przeprowadzonym szkoleniu.	Tak	
49	Gwarancja obejmuje naprawy, usuwanie awarii, konserwacje, przeglądy gwarancyjne wraz z materiałami i częściami zamiennymi, niezbędnymi do należytego funkcjonowania.	Tak	
50	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas wyłączenia systemu 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

51	Konieczność wykonania więcej niż 3 napraw tego samego elementu, części lub systemu spowoduje wymianę tego elementu, części lub urządzenia na nowe.	Tak	
52	Czas reakcji serwisu w dni robocze – godziny.	≤ 24	
53	Maksymalny czas naprawy– dni robocze.	≤ 5	
54	Pełna obsługa pogwarancyjna.	Tak	
55	Okres zagwarantowania dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych, od daty oddania systemu do eksploatacji – lata.	≥ 7	
<b>Pozostałe dane</b>			
56	Instrukcja obsługi w języku polskim.	Tak	
57	Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji dla poszczególnych elementów w języku polskim.	Tak	
58	Dokumenty potwierdzające, że system posiada deklarację zgodności i jest oznakowany znakiem CE.	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 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)

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