Znak sprawy: 4\_08.06.\_ZO\_DŁ\_2025 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_.2025 r.

*/miejscowość/ /data/*

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Dostawa 380 sztuk urządzeń medycznych pomiarowych z systemem przywoławczym oraz komunikacją dwukierunkową**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PARAMETRU** | **PARAMETR WYMAGANY/**  **OCENIANY** | **PARAMERT OFEROWANY**  **tak/podać** |
|  | Typ urządzenia: opaska nadgarstkowa lub równoważne urządzenie noszone | TAK |  |
|  | Urządzenie pełni funkcję pomiarową oraz systemu przywoławczego (alarmowego) dla pacjentów objętych opieką długoterminową domową | TAK |  |
|  | Pomiar tętna (HR) | TAK |  |
|  | Pomiar ciśnienia tętniczego krwi | TAK |  |
|  | Pomiar saturacji (SpO₂) | TAK |  |
|  | Pomiar temperatury ciała | TAK |  |
|  | Licznik kroków i aktywności fizycznej (akcelerometr) | TAK |  |
|  | Wbudowany przycisk alarmowy SOS umożliwiający natychmiastowe wezwanie pomocy | TAK |  |
|  | Dwukierunkowa komunikacja głosowa (mikrofon i głośnik wbudowane) | TAK |  |
|  | Możliwość wykonywania i odbierania połączeń głosowych bez użycia telefonu | TAK |  |
|  | Moduł komunikacji: 4G LTE / GSM / GPS / Wi-Fi / Bluetooth lub równoważny | TAK |  |
|  | Wbudowany moduł GPS / LBS / Wi-Fi umożliwiający precyzyjne określenie położenia użytkownika | TAK |  |
|  | Obsługa karty SIM lub nanoSIM (z usługą transmisji danych i połączeń głosowych) | TAK |  |
|  | Karta SIM z aktywnym pakietem danych i połączeń głosowych w zestawie w całym okresie gwarancyjnym | TAK |  |
|  | Wbudowany akumulator litowo-jonowy, czas pracy min. 48 h bez ładowania | TAK |  |
|  | Ładowanie: magnetyczny kabel USB lub stacja dokująca | TAK |  |
|  | Ekran dotykowy lub panel z ikonami i sygnalizacją świetlną (czytelny w słońcu) | TAK |  |
|  | Obsługa menu i komunikatów w języku polskim | TAK |  |
|  | Obudowa odporna na zachlapania i wstrząsy (min. stopień ochrony IP65) | TAK |  |
|  | Materiały hipoalergiczne, przyjazne dla skóry, łatwe do czyszczenia i dezynfekcji | TAK |  |
|  | Możliwość zdalnej aktualizacji oprogramowania (OTA) | TAK |  |
|  | Urządzenie działa samodzielnie, bez konieczności połączenia z systemem telemedycznym | TAK |  |
|  | Urządzenie zapewnia możliwość rozbudowy w przyszłości o integrację z systemami telemedycznymi funkcjonującymi na rynku polskim | TAK, proszę podać nazwę i producenta systemu |  |
|  | Możliwość rozbudowy o bezpłatną aplikację mobilną dla opiekuna (np. podgląd lokalizacji, historia pomiarów, alarmy SOS) | TAK – 5 pkt  NIE – O pkt |  |
|  | Urządzenie nie przechowuje danych osobowych użytkownika – działanie zgodne z RODO | TAK |  |
|  | Bransoleta regulowana – możliwość dopasowania do różnych obwodów nadgarstka | TAK |  |
|  | Wskaźnik poziomu baterii oraz powiadomienia o niskim poziomie energii | TAK |  |
|  | Sygnalizacja świetlna, głosowa lub wibracyjna przy alarmie SOS | TAK |  |
|  | System automatycznego wznawiania transmisji po utracie zasięgu sieci 4G/GSM | TAK |  |
|  | Pamięć pomiarów – min. 48 h danych lokalnych | TAK |  |
|  | Współpraca z sieciami komórkowymi dostępnych operatorów w Polsce | TAK |  |
|  | Zgodność elektromagnetyczna: EN 301 489-1, EN 301 489-7, EN 301 489-17 lub równoważne | TAK |  |
|  | Zasilanie i komunikacja urządzenia spełniają zasadę DNSH (brak substancji niebezpiecznych, energooszczędność, możliwość recyklingu) | TAK |  |
|  | Zestaw akcesoriów: urządzenie, kabel/stacja ładowania, karta SIM, instrukcja PL, karta gwarancyjna, opakowanie jednostkowe | TAK |  |
|  | Czas uruchomienia urządzenia po włączeniu – nie dłuższy niż 30 sekund | TAK |  |
|  | Interfejs użytkownika umożliwia obsługę przez osoby starsze (duże ikony, proste menu) | TAK |  |
|  | Dodatkowe czujniki – np. wykrywanie upadku / bezruchu | TAK – 2 pkt  NIE – O pkt |  |
|  | Funkcja przypomnień lub powiadomień o przyjęciu leków | TAK – 2 pkt  NIE – O pkt |  |
|  | Zasięg łączności Bluetooth z urządzeniem mobilnym – min. 10 m | TAK |  |
| **POZOSTAŁE** | | | |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim | Tak |  |
|  | Wyrób medyczny – deklaracja zgodności CE / MDR 2017/745 | TAK |  |
|  | Szkolenie pracowników w zakresie kompleksowej obsługi oferowanego urządzenia w siedzibie Zamawiającego | Tak |  |
|  | Wyrób medyczny zgodny z MDR 2017/745, posiadający certyfikat CE | Tak |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GWARANCJA I SERWIS** | | | |
|  | Autoryzowany serwis w Polsce | tak |  |
|  | Okres gwarancji na wszystkie elementy dostawy (za wyjątkiem akcesoriów i wyposażenia dodatkowego) licząc od momentu uruchomienia i protokolarnego odbioru całości zrealizowanego zamówienia min. **60 miesięcy.** W przypadku braku możliwości naprawy – urządzenie zostanie wymienione na nowe w ramach gwarancji | tak |  |
|  | Bezpłatne przeglądy serwisowe w okresie gwarancji zgodnie z wymogami techniczno-eksploatacyjnymi producenta | tak |  |
|  | Bezpłatne aktualizacja oprogramowania w okresie gwarancji | tak |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria ŚRODOWSIKOWE dotyczące urządzenia** | | | | |
| **Lp.** | **Kryterium (aspekt środowiskowy)** | **Opis sposobu oceny** | **Punktacja maks.** | **Deklaracja Wykonawcy** |
|  | Efektywność energetyczna | Urządzenie posiada tryb automatycznego wyłączenia i zużywa ≤ 0,05 kWh/h w trybie czuwania | Tak - 5 pkt  Nie – 0 pkt | ☐ TAK ☐ NIE |
|  | Cykl życia produktu | Urządzenie umożliwia wymianę modułów, modernizację i aktualizację oprogramowania bez utraty gwarancji | Tak - 5 pkt  Nie – 0 pkt | ☐ TAK ☐ NIE |
|  | Użycie materiałów niskotoksycznych | Obudowy i komponenty wolne od PVC, ftalanów, bromowanych środków opóźniających palenie (BFR) lub równoważnych | Tak - 3 pkt  Nie – 0 pkt | ☐ TAK ☐ NIE |
|  | Poziom hałasu | Urządzenie generuje hałas ≤ 45 dB(A) | Tak - 2 pkt  Nie – 0 pkt | ☐ TAK ☐ NIE |
|  | Program recyklingu opakowań | Urządzenie objęte programem odbioru i recyklingu opakowań | Tak - 2 pkt  Nie – 0 pkt | ☐ TAK ☐ NIE |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria środowiskowe dotyczące producenta** | | | | |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Opis sposobu oceny** | **Punktacja maks.** | **Deklaracja Wykonawcy** |
|  | System zarządzania środowiskowego | Producent posiada certyfikat ISO 14001 lub EMAS | Tak - 5 pkt  Nie – 0 pkt | ☐ TAK ☐ NIE |
|  | Energia odnawialna w produkcji | Co najmniej 30% energii w procesie produkcji pochodzi z OZE (potwierdzenie oświadczeniem lub raportem ESG) | Tak - 3 pkt  Nie – 0 pkt | ☐ TAK ☐ NIE |
|  | Ograniczenie substancji niebezpiecznych | Producent złożył deklarację zgodności z RoHS i REACH | Tak - 3 pkt  Nie – 0 pkt | ☐ TAK ☐ NIE |
|  | Polityka społecznej odpowiedzialności | Producent publikuje raport ESG lub posiada politykę CSR uwzględniającą redukcję emisji CO₂ i gospodarkę obiegu zamkniętego | Tak - 3 pkt  Nie – 0 pkt | ☐ TAK ☐ NIE |
|  | Program odbioru i recyklingu urządzeń | Producent prowadzi program odbioru i recyklingu zużytej aparatury medycznej | Tak - 3 pkt  Nie – 0 pkt | ☐ TAK ☐ NIE |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria środowiskowe dotyczące Wykonawcy (dostawcy)** | | | | |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Opis sposobu oceny** | **Punktacja maks.** | **Deklaracja Wykonawcy** |
|  | Polityka środowiskowa u wykonawcy | Wykonawca posiada wdrożony system ISO 14001 lub równoważną politykę środowiskową | Tak - 3 pkt  Nie – 0 pkt | ☐ TAK ☐ NIE |
|  | Transport niskoemisyjny | Wykonawca realizuje dostawy z użyciem transportu niskoemisyjnego lub optymalizuje trasy dostaw | Tak - 2 pkt  Nie – 0 pkt | ☐ TAK ☐ NIE |
|  | Zarządzanie odpadami opakowaniowymi | Wykonawca zapewnia odbiór i recykling opakowań po dostawie urządzeń | Tak - 2 pkt  Nie – 0 pkt | ☐ TAK ☐ NIE |
|  | Zasada papierless | Wykonawca prowadzi elektroniczny obieg dokumentów (faktury, protokoły, instrukcje w PDF) | Tak - 2 pkt  Nie – 0 pkt | ☐ TAK ☐ NIE |
|  | Doświadczenie w realizacji projektów zgodnych z DNSH / GPP | Wykonawca zrealizował w ostatnich 3 latach co najmniej jedno zamówienie finansowane ze środków UE z zastosowaniem zasad DNSH lub zielonych zamówień | Tak - 3 pkt  Nie – 0 pkt | ☐ TAK ☐ NIE |

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie powyższe wymagania Zamawiającego:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Wykonawcy

**UWAGI:**

1. Niespełnienie któregokolwiek z wymaganych powyżej parametrów techniczno-użytkowych oraz wymagań co do ich wartości minimalnych spowoduje odrzucenie oferty bez dalszej jej oceny.

2. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację Wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert równoważnych o parametrach nie gorszych, lub lepszych niż określone przez Zamawiającego, jeśli z opisu przedmiotu zamówienia mogłoby wynikać, iż przedmiot zamówienia został określony przez wskazanie znaku towarowego, patentu lub pochodzenia.

Przez rozwiązania równoważne Zamawiający rozumie takie, które co najmniej spełniają wymagania określone w niniejszym załączniku oraz charakteryzują się parametrami technicznymi, jakościowymi i użytkowymi nie gorszymi niż określone w niniejszym opisie przedmiotu zamówienia. Wykonawca, który zaoferuje rozwiązania równoważne opisanym przez Zamawiającego, jest obowiązany dołączyć do oferty zestawienie wszystkich zaoferowanych rozwiązań równoważnych oraz wykazać ich równoważność w stosunku do rozwiązań opisanych w dokumentacji postępowania, wskazując nazwę i pozycję opisu przedmiotu zamówienia, których to dotyczy. Opis zaoferowanych rozwiązań równoważnych powinien być na tyle szczegółowy, żeby na jego podstawie Zamawiający mógł ocenić ofertę i rozstrzygnąć, czy zaoferowane rozwiązanie jest równo­ważne.

W przypadku, gdy w opisie przedmiotu zamówienia znajdą się odniesienia do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 101 ust. 1 pkt 2) oraz ust. 3 ustawy Pzp, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne pod względem metodologii postępowania, zakresu, funkcjonalności, możliwości zastosowania, przechowywania, działania i innych cech opisanych w normach.

Biorąc pod uwagę powyższe Zamawiający wskazuje, że we wszystkich miejscach w opisie przedmiotu zamówienia, gdzie dokonano opisu poprzez wskazanie na konkretne normy, **dopuszcza się rozwiązania równoważne opisywanym, i jednocześnie w każdym miejscu Zamawiający wprowadza określenie "lub równoważne"** ([podstawa prawna art. 42 ust. 3 dyrektywy 2014/24/UE](https://rpo.slaskie.pl/czytaj/informacja_dot_opisu_przedmiotu_zamowienia#prawo1)).

*Ww. dokument składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej.*