

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERT

**Zamawiający:** Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie

zaprasza do złożenia ofert na: **zakup 2 szt. monitorów funkcji życiowych**

Parametry przedmiotu zamówienia:

**Zakup w/w urządzenia według parametrów zawartych w załączonej tabeli technicznej. Sprzęt nowy, niedemonstracyjny, nierekondycjonowany. W przypadku użycia nazw własnych wskazujących na jednego oferenta dopuszczamy zaferowanie urządzenia równoważnego pod warunkiem posiadania nie gorszych parametrów technicznych. W cenie zakupu: dostawa, montaż, uruchomienie, szkolenie personelu z obsługi.**

1. Termin realizacji zamówienia do 30 grudnia 2025r(dostawa, montaż, protokół instalacji, FV). Po tym terminie zakupiony sprzęt może nie zostać przyjęty przez Zamawiającego.
2. Warunki realizacji zamówienia,(warunki płatności, termin dostawy, termin gwarancji)  
Warunki płatności: Płatność przelewem w terminie 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru i otrzymania faktury VAT. Gwarancja min 24 miesięcy
3. Kryteria brane pod uwagę przy ocenie ofert: (cena, termin płatności, dostawy)  
**Cena: 80 %, Parametry techniczne: 20%**
4. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Łukasz Wojtas, Ireneusz Złamaniec, Adrian Truszkiewicz – tel. 17 8664350.
5. Sposób przygotowania oferty:  
Oferty należy składać przez portal SMART PZP <https://portal.smartpzp.pl/pemrzeszow/>  
W sytuacji awarii Systemu lub niedostępności Systemu, uniemożliwiających komunikację Wykonawcy i Zamawiającego poprzez System SMART, Zamawiający dopuszcza komunikację, w tym składanie ofert za pomocą poczty elektronicznej na adresy e- mail:  
[lwojtas@szpital2.rzeszow.pl](mailto:lwojtas@szpital2.rzeszow.pl) , [izlamaniec@szpital2.rzeszow.pl](mailto:izlamaniec@szpital2.rzeszow.pl), [atruszkiewicz@szpital2.rzeszow.pl](mailto:atruszkiewicz@szpital2.rzeszow.pl) ,
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oferty, bez podania przyczyny. W przypadku wyboru przez Zamawiającego oferty najkorzystniejszej Zamawiający powiadomi oferenta stosownym zamówieniem.
7. W przypadku gdy zaoferowany asortyment w momencie dostawy będzie niezgodny z warunkami technicznymi zawartymi w zapytaniu Zamawiający będzie miał prawo odstąpić od zamówienia/umowy z winy Wykonawcy.
8. Wykonawca składając ofertę do powyższego zapytania akceptuje zawarte w nim warunki.

Podpis osoby upoważnionej

  
Tomisław Łagoda

.....  
Wykonawca (nazwa, adres, numer kontaktowy)

.....  
(miejscowość, data)

## FORMULARZ OFERTY

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące

.....  
składam ofertę następującej treści:

1. oferujemy wykonania zamówienia na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym za:  
cenę brutto: ..... zł

słownie: .....

2. Termin realizacji zamówienia:

.....

3. Inne:

.....

Nr r-ku bankowego: .....,

- wskazany numer rachunku/rachunków musi być zgłoszony do ewidencji tzw. „białej listy” tj. numerów rachunków rozliczeniowych, o których mowa w art. 49 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Prawo bankowe, lub imiennych rachunków w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, której podmiot jest członkiem, otwartych w związku z prowadzoną przez członka działalnością gospodarczą – wskazanych w zgłoszeniu identyfikacyjnym lub zgłoszeniu aktualizacyjnym i potwierdzonych przy wykorzystaniu STIR w rozumieniu art. 119zg pkt 6 Ordynacji podatkowej.

Właściwym Naczelnikiem urzędu skarbowego dla Wykonawcy jest .....(nazwa i adres)

4. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.  
5. Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.  
6. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego .  
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

.....  
Podpis osoby upoważnionej

Załączniki do oferty:

1. ....  
2. ....

Opis parametru	Parametr wymagany	Parametr oferowany	Parametr oceniany
Rok produkcji 2025	Podać		
Model	Podać		
Monitor kompaktowy przeznaczony dla wszystkich grup wiekowych - noworodków, dzieci i dorosłych. Pomiary min. EKG / RESP/ NIBP / SpO2 / 2xTemp.	TAK		
Ekran LCD o przekątnej 15-17" oraz wysokiej rozdzielczość 1360x760 dpi.	TAK		
Konstrukcja monitora nie zawierająca jakichkolwiek wiatraków. Uchwyt do transportu oraz możliwość zainstalowania zintegrowanego uchwyty do zawieszenia na ramie łóżka. Niska waga do 7kg.	TAK		
Chłodzenie kardiomonitora poprzez konwekcję.	TAK		
Obsługa za pomocą pokręteł, przycisków funkcyjnych oraz ekranu dotykowego. Menu w języku polskim.	TAK		
Prezentacja co najmniej 8 przebiegów. Dostępny tryb wyświetlania to min: - tryb standardowy 3 krzywe - ekran dużych znaków z wyświetlaniem ostatnich min. 5 pomiarów NIBP - ekran EKG w układzie kaskady - ekran oxyCRG - tryb gotowości - tryb nocny - z automatycznym obniżeniem poziomu głośności alarmów/tonu HR oraz poziomu jasności ekranu (konfigurowalny przez Użytkownika).	TAK		
Pamięć trendów tabelarycznych oraz graficznych dla wszystkich mierzonych parametrów min. 10 dni.	TAK		
Pamięć min. 48 godzin wszystkich krzywych w czasie rzeczywistym.	TAK		
Monitor wyposażony w funkcję ręcznego zaznaczania zdarzeń wraz z pamięcią wszystkich krzywych z okresu zapisanego zdarzenia. Możliwość prezentacji wybranych min. 3 krzywych.	TAK		
Możliwość zdefiniowania min. 3 indywidualnych profili konfiguracji kardiomonitora (profile zawierają min. ustawienia dotyczące: głośności, alarmów, drukowania, parametrów pomiarowych, układów wyświetlania danych oraz trendów). Min. 3 pre-konfigurowane profile odpowiadające najczęstszym zastosowaniom kardiomonitora np. na salę operacyjną bądź oddział intensywnej opieki medycznej.	TAK		
Alarmy - co najmniej 3 stopniowy system alarmów - alarmy dźwiękowe i wizualne wszystkich monitorowanych parametrów z możliwością wyciszenia i zmian granic alarmowych dla każdego parametru, dostępne w jednym wspólnym menu. Progi alarmowe widoczne na ekranie głównym, ustawiane automatycznie względem aktualnego stanu pacjenta. Możliwość ustawienia „podtrzymania wyświetlania informacji” o wszystkich alarmach fizjologicznych.	TAK		
Regulacja czasu wyciszenia alarmów (30-180 sekund). Monitor wyposażony w przycisk do wyciszania bieżącego alarmu oraz pauzowania wszystkich alarmów na zaprogramowany czas. Możliwość wyłączenia wszystkich alarmów bezterminowo jednym przyciskiem (dostępność funkcji konfigurowalna przez administratora / Użytkownika).	TAK		
Pamięć min. 200 zdarzeń alarmowych wraz z wszystkimi danymi cyfrowymi oraz krzywymi z momentu zdarzenia. Możliwość prezentacji wybranych min. 3 krzywych.	TAK		



Zasilanie - sieciowe 100-240V 50 Hz z mechanicznym zabezpieczeniem przed przypadkowym wyciągnięciem kabla zasilającego.	TAK		
Własne zasilanie - akumulator litowo-jonowy. Czas pracy min. 1 godzina (monitorowanie EKG, oddechu, SpO2 i pomiar NIBP co 15 minut). Ładowanie baterii do 90% w czasie do 5 godzin.	TAK		
Wyświetlanie informacji o pozostałym czasie pracy w systemie w godzinach.	TAK		
Łączność - wbudowane wyjście LAN (RJ-45), wyjście VGA, min. 2xUSB, gniazdo przywołania pielęgniarki, gniazdo synchronizacji syg. EKG (opcjonalnie).	TAK		
Funkcja przyjmowania nowego pacjenta z możliwością wyboru obligatoryjnych pól z wykorzystaniem przynajmniej danych dotyczących numeru pacjenta MRN, imienia, nazwiska, wieku, płci, wzrostu, wagi oraz daty i godziny przyjęcia. Możliwość wprowadzania danych pacjenta przy użyciu opcjonalnego czytnika kodów kreskowych.	TAK		
Aktualizacje oprogramowania poprzez gniazdo USB. Możliwość zakupu opcjonalnego narzędzia serwisowego umożliwiającego szybkie obejrzenie statusu monitora, aktualizację oprogramowania oraz aktualizację ustawień konfiguracji ze zdalnego serwera.	TAK		
Możliwość exportowania / importowania ustawień konfiguracji kardiomonitora na dysku USB.	TAK		
Możliwość pracy w systemie centralnego monitoringu (komunikacja LAN). Możliwość rozbudowy kardiomonitora o moduł WIFI do bezprzewodowej komunikacji z centralą.	TAK		
Możliwość rozbudowy o funkcję synchronizacji danych pacjentów ze szpitalnym systemem EMR przy użyciu połączenia LAN, WLAN oraz połączenia szeregowego z wykorzystaniem protokołu HL7.	TAK		
EKG. Monitorowanie EKG 3-5 odpr. Wraz z wykrywaniem arytmii. Pomiar HR w zakresie min. 15-350 /min. Wykrywanie impulsów stymulatora serca z możliwością wyboru kanału do detekcji oraz graficznym zaznaczeniem na krzywej EKG.	TAK		
Rozpoznawanie min. 9 klas zaburzeń rytmu serca z automatycznym podziałem na min. 2 priorytety w zależności od ważności alarmu. Możliwość ustawienia opóźnienia (w minutach) w alarmowaniu o arytmii dla każdego z priorytetów.	TAK		
Możliwość własnego ustawiania pozycji pomiaru P-R oraz położenia punktu J.	TAK		
Pomiar, prezentacja i alarmy wartości ST we wszystkich odprowadzeniach. Pomiar odcinka ST w zakresie min. od -2,0 do +2,0 mV ze wszystkich odprowadzeń jednocześnie.	TAK		
Respiracja (RESP). Pomiar impedancyjny częstości oddechu w zakresie min. 3-150 odd./min.	TAK		
Możliwość ręcznego ustawiania progu detekcji oddechów.	TAK		
Saturacja (SPO2). Pomiar tętna w zakresie min. 30-240./min. Pomiar w technologii redukującej artefakty ruchowe Masimo Rainbow bądź FAST.	TAK		Fast - 20 pkt Masimo - 0 pkt
Funkcja opóźnienia alarmów SPO2 (w tym desaturacji) konfigurowana przez Użytkownika - do min. 30 sekund.	TAK		
Wyświetlane wartości cyfrowej saturacji i tętna, krzywej pletyzmograficznej. Zmiana tonu odczytu pulsu z SPO2 wraz ze spadkiem/wzrostem wartości SPO2. Wyświetlanie wskaźnika perfuzji.	TAK		
Możliwość stosowania czujników SPO2 za pomocą opcjonalnego, dedykowanego kabla łączącego.	TAK		
Pomiar ciśnienia nieinwazyjnego (NIBP). Oscylometryczna metoda pomiaru. Ochrona przed zbyt wysokim ciśnieniem w	TAK		

mankiecie. Zakres ciśnienia skurczowego min. 30-270 mmHg, zakres ciśnienia rozkurczowego min. 10-240 mmHg. Zakres pomiaru pulsu min. 40-300 bpm. Możliwość konfigurowania wstępnego ciśnienia inflacji.			
<b>Temperatura (TEMP).</b> Pomiar z dwóch kanałów z prezentacją różnicy temperatur. Możliwość stosowania czujników jednorazowych oraz wielorazowych.	TAK		
<b>DODATKOWE WYPOSAŻENIE ORAZ KONFIGURACJA OPCJONALNA</b>			
<b>Inwazyjny pomiar ciśnienia (IBP, 2 kanały).</b> Możliwość pomiaru różnych ciśnień, w tym OCŻ. Zakres pomiarowy min. od -40 do +360 mmHg. Dokładność (włączając przetwornik) min. +/-4 mmHg. Możliwość wyświetlania nakładających się przebiegów krzywych IBP z różnych kanałów.	TAK, opcjonalna konfiguracja		
Zaawansowany pomiar arytmii z rozpoznawaniem min. 24 typów zaburzeń rytmu.	TAK, opcjonalna konfiguracja		
<b>Drukarka termiczna.</b> Wydruk min. 4 kanałów. Szerokość papieru min. 58 mm. Dostępne tryby drukowania: - wydruki Auto w trakcie alarmów - wydruki Auto przy każdym pomiarze NIBP - wydruki danych NIBP, trendów graficznych i tabelarycznych - wydruki zdarzeń alarmowych oraz historii alarmów. Konfigurowana przez Użytkownika zawartość wydruków - wybór ilości drukowanych parametrów.	TAK, opcjonalna konfiguracja		
Monitor na Podstawie jezdnej	TAK		
<b>Akcesoria - dla 1 kardiomonitora:</b> - mankiet do pomiaru NIBP, 2 rozmiary dla dorosłych - przewód NIBP - kabel EKG 3-odprowadzeniowy typu żabka - wielorazowy, gumowy czujnik SPO2 dla dorosłych - 1 bateria.	TAK		
Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji zarówno papierowej jak i elektronicznej np. Na płycie CD (format PDF) dostarczana na etapie instalacji urządzenia	TAK		
W okresie gwarancyjnym przeglądy techniczne/walidacje urządzenia w liczbie, zakresie i terminie wynikającym z daty uruchomienia zalecanym przez producenta dokonywane w siedzibie Zamawiającego w cenie oferty lub na koszt Wykonawcy w siedzibie Wykonawcy. Obowiązkowy przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji. Przesunięcie któregoś z przeglądów z winy Wykonawcy wydłuża okres gwarancji o okres przesunięcia. W przypadku braku konieczności wykonywania przeglądów technicznych przez Producenta Wykonawca wskaże stosowny zapis w dokumentach producenta urządzenia.	TAK		
Liczba przeglądów gwarancyjnych łącznie z przeglądem w ostatnim miesiącu gwarancji	TAK, podać ilość przeglądów		
Wykaz upoważnionych serwisów urządzenia na terenie Polski zawierający nazwę firmy, adres, telefon, fax. Nazwisko i imię osoby do kontaktu/serwisu (wskazać w materiałach, instrukcji obsługi kto jest upoważniony do wykonywania napraw serwisowych)	TAK		
Zapewnienie dostępu do części do napraw, serwisu pogwarancyjnego min. 10 lat po zakończeniu okresu gwarancyjnego	TAK		
Gwarancja min. 24 miesiące	TAK podać		



W przypadku użycia nazw własnych lub funkcjonalności wskazujących na jednego oferenta Zamawiający dopuszcza oferty równoważne pod względem spełnianie wymogów technicznych, formalnych oraz funkcjonalności.