



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Konstantynowie Łódzkim

95-050 Konstantynów Łódzki, ul. Sadowa 10

NIP 731-17-31-057

Regon 472240603

Tel./fax 42-211-11-30

e-mail: sekretariat@spzoz.konstantynow.pl



Konstantynów Łódzki, 22.05.2025r.

UZUPEŁNIENIE DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO Z DNIA 15.05.2025r.

Zakres wymieniony w zapytaniu ofertowym uzupełniamy o:

1. Tablet medyczny spełniające co najmniej poniższe kryteria:
 - wielkość pamięci RAM – min. 8gb,
 - przekątna ekranu min. 12,7 cali,
 - min. Wi-fi 6 generacji,
 - złącza min. 1x USB typu C wersji 3.0,
 - system operacyjny min. Android ver. 14,
 - technologia dotykowa min. 10 – punktowy- pojemnościowy,
 - dedykowany rysik,
 - częstotliwość taktowania min. 2.2 GHz,
 - wbudowany mikrofon min. 2 x wbudowany mikrofon,
 - min. 4 głośniki (Dolby Atmos),
 - aparat fotograficzny z tyłu min. 8 Mpx,
 - aparat fotograficzny z przodu min. 8 Mpx,
 - pojemność akumulatora 10000 mAh,
 - materiał obudowy – metal, szkło,
 - liczba rdzeni procesora min.8,
 - taktowanie rdzeni procesora min. 4x2,2 GHz,
 - pojemność dysku podstawowego min. 128 GB,
 - zabezpieczenie dodatkowe ekranu folią ochronną,
 - gwarancja minimum 24 miesięcy,
2. Manualny aparat do pomiaru ciśnienia w różnych wielkościach w tym z mankietem dla dzieci,
3. Lampa diagnostyczna bezcieniowa,

W związku z powyższym termin składania ofert przedłużamy do 28.05.2025r. godz. 14:00, a termin realizacji zamówienia do dnia 10.06.2025r.

Kryteria oceny ofert pozostają bez zmian.

Konstantynów Łódzki, 15.05.2025r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z umową podpisaną przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Konstantynowie Łódzkim na realizację projektu „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” zwracamy się z prośbą o przedstawienie ofert cenowych na niżej wymieniony sprzęt i aparaturę medyczną, spełniające co najmniej poniższe kryteria:

1. Aparat EKG z wózkiem:
 - a) rejestracja 12 standardowych odprowadzeni EKG,
 - b) częstotliwość próbkowania sygnału minimum 2000 Hz,
 - c) integracja z systemem mMedica w standardzie protokołu HL7V.3PL. Zapewnienie funkcjonalności systemu mMedica umożliwiającej integrację z aparatem EKG leży po stronie zamawiającego,
 - d) interfejs w języku polskim,
 - e) detekcja nieprawidłowego kontaktu elektrod (INOP)– niezależnie dla każdej elektrody,
 - f) filtr zakłóceń sieciowych, mięśniowych i izolinii,
 - g) drukowanie 1,3,6 lub 12 kanałów w układzie standardowym i Carbrera,
 - h) tryb badań ręczny, automatyczny, long, do schowka,
 - i) zapis w trybie long do pamięci do 15 minut,
 - j) komunikacja z siecią LAN,
 - k) gwarancja minimum 24 miesiące,
2. Holter EKG z oprogramowaniem umożliwiającym edycję, analizę, interpretację i konfigurację raportu:
 - a) rejestracja minimum 48 godzin,
 - b) rejestracja minimum 3 kanałów,
 - c) możliwość wyboru kanałów do analizy,
 - d) bezpośredni dostęp do zapisów EKG z każdego poziomu analizy,
 - e) częstotliwość próbkowania sygnału EKG 2000 herców,
 - f) detekcja artefaktów,
 - g) gwarancja co najmniej 24 miesiące,
3. Holter RR z oprogramowaniem umożliwiającym edycję, analizę, interpretację i konfigurację raportu:
 - a) pomiar metodą oscylometryczną, krokowe wypuszczanie powietrza z mankietu,
 - b) zakres pomiarów 0 do 300 mm Hg,
 - c) detekcja i informacja o błędach pomiaru,

- d) prezentacja wyników ciśnienia skurczowego, rozkurczowego i częstości rytmu serca,
 - e) minimum 2 okresy pomiarów: czuwanie/sen,
 - f) dokładność pomiaru ± 3 mm Hg lub 2% mierzonej wartości,
 - g) mankiet standardowy, duży i mały,
 - h) gwarancja co najmniej 24 miesiące,
4. Kardiotokograf:
- a) analiza krótkoterminowej zmienności rytmu serca płodu (STV),
 - b) moduł automatycznej analizy badania zgodny z kryterium Fischer/Krebs,
 - c) kolorowy ekran 7 cali,
 - d) zasilanie akumulatorowe,
 - e) automatyczne wykrywanie ruchów płodu plus marker dla pacjentki,
 - f) monitorowanie ciąży bliźniaczej,
 - g) port RS-232/RS485 do połączenia z komputerem,
 - h) zakres pomiaru FHR 50-210,
 - i) dokładność pomiaru FHR ± 2
 - j) w zestawie wózek, głowica kardio, głowica TOCO, ręczny znacznik dla pacjentki, pasy mocujące głowicę, dedykowany stolik i torba transportowa do aparatu,
 - k) gwarancja co najmniej 24 miesiące,
5. Bilirubinometr:
- a) zakres pomiaru 0-30mg/dl,
 - b) dokładność pomiarów $\pm 1,5$ mg/dl,
 - c) czytelny wyświetlacz,
 - d) komunikacja z PC,
 - e) gwarancja co najmniej 24 miesiące,
6. Spirometr:
- a) zasilanie akumulatorowe,
 - b) turbiny jednorazowe z ustnikami,
 - c) wbudowana drukarka,
 - d) interfejs w języku polskim,
 - e) oprogramowanie na PC,
 - f) możliwość komunikacji z PC,
 - g) dedykowana torba transportowa,
7. Lampa bakteriościsła przepływowa przejezdna,
8. Stetoskop lekarski,
9. E-stetoskopy,
10. Kozetka lekarska SR-S,
11. Stolik do badania niemowląt,
12. Wózek inwalidzki do przewożenia pacjentów dorosłych,
13. Fantom do nauki samobadania piersi,

Dopuszczamy składanie ofert częściowych.

Termin składania ofert do 22.05.2025r. do godz. 14:00.

Termin realizacji zamówienia do 06.06.2025r.

Kryteria oceny ofert :

1. Oferowana cena 80%, maksymalnie 80 pkt.
2. Czas trwania gwarancji 20%, maksymalnie 20 pkt.
3. Punktacja za oferowaną cenę będzie wyliczana według wzoru

$$C = C_{\min} / C_{\text{of}} \times 80 \text{ pkt.}$$

C- punktacja za cenę

$C_{\min}$ – najniższa oferowana cena

C_{of} - cena oferty

Kryteria punktacji gwarancji:

Gwarancja 24 miesiące – 0 pkt.
 36 miesięcy - 5 pkt.
 48 miesięcy – 12 pkt.
 60 miesięcy – 20 pkt.

DYREKTOR
SP ZOZ w Konstantynowie Łódzkiej

dr med. Sławomir Jabłoński