Zapytanie ofertowe 05112026

w związku z realizacją Przedsięwzięcia w ramach Projektu grantowego pn. „Dostępność Plus dla AOS”, realizowanego w ramach Działania FERS.03.07 programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, określonego we wniosku o dofinansowanie projektu nr FERS.03.07-IP.07-0001/23, którego Beneficjentem jest Minister Zdrowia, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus:

Data zapytania	05.11.2026 r.
Nazwa Grantobiorcy	**Centrum Medyczne Multimed Tadeusz Jucyk Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**
Przedmiot zamówienia	**ZAKUP I WDROŻENIE DO UŻYTKOWANIA APARATU USG WSZECHSTRONNEGO – 1 szt.**
Planowany termin realizacji	14.11.2026-31.12.2026 (od dnia zawarcia umowy, nie później niż do 31.12.2026 r.)
Termin przesłania oferty	na adres email **ewa.kozanecka@multimed24.pl** do dnia **2026-11-13** godz. **15:00**

Niniejsze postępowanie jest prowadzone zgodnie z zachowaniem zasady równego traktowania oraz uczciwej konkurencji wobec wszystkich potencjalnych oferentów. Zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

1 Opis przedmiotu zamówienia

USG wszechstronne:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa, instalacja, uruchomienie i wdrożenie do użytkowania 1 szt. fabrycznie nowego, nieużywanego, kompletnego i gotowego do pracy wielodyscyplinarnego aparatu ultrasonograficznego (USG) wszechstronnego wraz z głowicami: convex, microconvex, kardiologiczną sektorową (phased array), liniową do badań naczyniowych i płytko położonych narządów. System ma umożliwiać wykonywanie badań kardiologicznych dorosłych, jamy brzusznej, pediatrycznych, neonatologicznych i ogólnodiagnostycznych. Aparat ma być mobilny, posadowiony na wózku, wyposażony w regulowany monitor diagnostyczny, dotykowy ekran sterujący, intuicyjny interfejs oraz zasilanie akumulatorowe umożliwiające prowadzenie badania również u osób z ograniczoną mobilnością. Waga aparatu max 75 kg. Cena oferty musi obejmować wszystkie elementy, licencje, akcesoria i usługi niezbędne do prawidłowego uruchomienia oraz użytkowania zestawu.

2 Minimalne wymagania ogólne i funkcjonalne

1. Aparat fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy, kompletny, wolny od wad, stanowiący model aktualnie oferowany przez producenta. Podać typ i producenta. Rok produkcji 2026.

2. System mobilny na wózku, przeznaczony do wielodyscyplinarnej diagnostyki obrazowej, wyposażony w koła z blokadą, ergonomiczny panel sterowania oraz możliwość regulacji położenia panelu i monitora.

3. Monitor diagnostyczny LCD/LED o przekątnej minimum 23,8 cala, z możliwością regulacji położenia, oraz oddzielny dotykowy ekran sterujący o przekątnej minimum 13 cali.

4. Minimum 4 aktywne gniazda głowic, umożliwiające jednoczesne podłączenie wszystkich czterech wymaganych głowic bez stosowania zewnętrznego przełącznika.

5. Wbudowana pamięć SSD o pojemności minimum 1 TB, przeznaczona do archiwizacji badań, obrazów, pętli i raportów.

6. Aparat wyposażony we wbudowany akumulator umożliwiający wykonywanie badań ultrasonograficznych bez podłączenia do zewnętrznego źródła zasilania przez minimum 30 minut.

7. Tryby obrazowania co najmniej: B-mode, M-mode, kolorowy M-mode, Color Doppler, Power Doppler, kierunkowy Power Doppler, PW Doppler, HPRF oraz CW Doppler, kolorowy i spektralny doppler tkankowy

8. Obrazowanie harmoniczne tkanek, obrazowanie wielokierunkowe/compound lub rozwiązanie równoważne, redukcja szumów oraz automatyczna optymalizacja obrazu B i widma dopplerowskiego.

9. Głębokość obrazowania minimum 48 cm, zależna od sondy i ustawień.

10. Dynamika systemu minimum 425 dB.

11. Obrazowanie mikroprzepływów w wysokiej rozdzielczości.

12. Pakiety pomiarowo-obliczeniowe i raportowe do badań: kardiologicznych dorosłych, brzusznych, naczyniowych, płytko położonych narządów i pediatrycznych.

13. Możliwość zapisu obrazów i pętli w standardowych formatach oraz eksportu danych przez USB i sieć LAN.

14. Interfejs DICOM 3.0 w cenie zestawu, obejmujący co najmniej DICOM Store i Modality Worklist albo rozwiązanie równoważne umożliwiające współpracę z systemem PACS/RIS.

15. Wbudowana lub zewnętrzna medyczna drukarka termiczna monochromatyczna, kompatybilna z oferowanym systemem.

16. Wszystkie funkcje i licencje wymagane w niniejszym zapytaniu muszą być aktywne bezterminowo i uwzględnione w cenie. Instrukcja obsługi musi być dostarczona w języku polskim. System musi umożliwiać aktualizację oprogramowania i rozbudowę o dodatkowe funkcje oraz głowice dostępne w ofercie producenta.

2.1 Wymagane głowice ultrasonograficzne

USG WSZECHSTRONNE:

Lp.	Rodzaj głowicy	Wymagane parametry	Zastosowanie i wymagania	Uwagi
1	Kardiologiczna sektorowa / phased array **(proszę podać typ/model głowicy)**	dolna częstotliwość ≤ 1,5 MHz; górna ≥ 4,9 MHz Liczba kryształów min 230	Badania kardiologiczne dorosłych i transkranialne; obrazowanie harmoniczne; obsługa PW, CW i Color Doppler, duplex, triplex.	Kąt pola obrazowania odpowiedni do badań serca dorosłych. Kąt obrazowania min 110°
2	Convex **(proszę podać typ/model głowicy)**	dolna częstotliwość ≤ 2 MHz; górna ≥ 6,0 MHz Liczba kryształów min 192	Badania jamy brzusznej, obrazowanie harmoniczne.	Kąt pola obrazowania minimum 80°
3	Microconvex **(proszę podać typ/model głowicy)**	dolna częstotliwość ≤ 3,0 MHz; górna ≥ 10,0 MHz Liczba kryształów min 192	Badania pediatryczne, neonatologiczne i brzuszne; mała powierzchnia czołowa; obrazowanie harmoniczne.	Kąt pola obrazowania minimum 90°

Lp.	Rodzaj głowicy	Wymagane parametry	Zastosowanie i wymagania	Uwagi
4	Głowica liniowa naczyniowa **(proszę podać typ/model głowicy)**	dolna częstotliwość ≤ 3,0 MHz; górna ≥ 10,0 MHz Liczba kryształów min 250	Badania naczyniowe, obrazowanie harmoniczne	Szerokość pola obrazowania 50 mm ±5%

Dopuszcza się głowice o szerszych zakresach częstotliwości, obejmujących co najmniej zakresy wymagane w tabeli. Dopuszczone rozwiązania równoważne muszą spełniać wszystkie określone w zapytaniu wymagania minimalne dotyczące parametrów technicznych, funkcjonalności i zastosowań klinicznych. Wykonawca wskazuje oferowany model każdej głowicy oraz dokumenty potwierdzające spełnienie tych wymagań.

3 Wymagania dotyczące dostawy i obsługi urządzenia

1. Dostawa urządzenia obejmuje: urządzenie, transport, ubezpieczenie urządzenia na czas transportu, wniesienie, ustawienie, instalację, konfigurację, uruchomienie i wykonanie testów odbiorczych w siedzibie Zamawiającego.

2. Wykonawca przeprowadzi szkolenie aplikacyjne personelu medycznego w siedzibie Zamawiającego w wymiarze minimum 6 godzin, obejmujące obsługę aparatu i głowic, pakiety pomiarowe**.**

3. Minimalny okres gwarancji na aparat, wszystkie głowice, akcesoria i wyposażenie wynosi 24 miesiące od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.

4. W okresie gwarancji wszystkie koszty serwisu, diagnostyki, dojazdu, robocizny, części, aktualizacji naprawczych i transportu ponosi Wykonawca.

5. Maksymalny czas reakcji serwisu wynosi 2 dni robocze od zgłoszenia awarii, a termin usunięcia awarii nie może przekroczyć 7 dni roboczych.

6. Jeżeli naprawa trwa dłużej niż 7 dni roboczych, Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze umożliwiające wykonywanie podstawowych badań w zakresie objętym zamówieniem.

7. Wykonawca zapewni serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski oraz dostępność części zamiennych i wsparcia technicznego przez co najmniej 7 lat od daty dostawy.

4 Dokumenty wymagane wraz z ofertą

1. Wypełniony i podpisany Formularz ofertowy stanowiący Załącznik nr 1.

2. Deklaracja zgodności UE i dokument potwierdzający oznakowanie CE, zgodne z przepisami dotyczącymi wyrobów medycznych.

3. Warunki gwarancji i serwisu oraz wykaz autoryzowanych punktów serwisowych lub oświadczenie o zapewnieniu serwisu na terenie Polski.

4. Informacja o terminie realizacji w pełnych dniach kalendarzowych od dnia zawarcia umowy, okresie ważności oferty, okresie gwarancji na cały zestaw oraz warunkach płatności.

5. Podpisane oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym, stanowiące Załącznik nr 3.

6. Zestawienie parametrów oferowanego zestawu, obejmujące wszystkie wymagania z pkt 1–3 zapytania i parametry podlegające punktacji, ze wskazaniem typu i producenta aparatu oraz modeli głowic. Dla każdego wymagania należy podać wartość lub sposób jego spełnienia oraz wskazać dokument potwierdzający i jego stronę. Dokumenty potwierdzające należy dołączyć do oferty; parametry punktowane wymagają potwierdzenia w dokumentach producenta.

Parametry oferowanego sprzętu muszą być możliwe do jednoznacznego potwierdzenia na podstawie dokumentów załączonych do oferty i dotyczyć konfiguracji objętej ceną oferty. Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne pod warunkiem spełnienia wszystkich minimalnych wymagań funkcjonalnych, technicznych i klinicznych określonych w niniejszym zapytaniu.

5 Warunki udziału w postępowaniu

☐ nie dotyczy

☒ dotyczy

O udzielenie zamówienia może ubiegać się podmiot spełniający następujące warunki:

1. Posiada wymagane uprawnienia do prowadzenia działalności.

2. Dysponuje odpowiednią wiedzą i doświadczeniem.

3. Znajduje się w odpowiedniej sytuacji ekonomicznej i finansowej, zapewniającej zdolność do realizacji zamówienia.

Oferent musi spełniać wszystkie wyżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, oceniane zero-jedynkowo według formuły: spełnia/nie spełnia. Niespełnienie któregokolwiek z warunków będzie skutkowało odrzuceniem oferty Wykonawcy.

1. Oferty muszą zostać złożone na Formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania, wyłącznie drogą elektroniczną, na adres e-mail i w terminie wskazanych na pierwszej stronie. Oferty przesłane po terminie podlegają odrzuceniu.

2. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę obejmującą cały przedmiot zamówienia.

3. Oferta musi pozostawać ważna przez okres 40 dni od upływu terminu składania ofert.

4. Oferta musi być podpisana przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Umocowanie może wynikać z dokumentów rejestrowych lub z załączonego pełnomocnictwa.

6 Kryteria oceny ofert

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi na podstawie następujących kryteriów:

Nazwa kryterium	Waga
Cena	**50%**
Parametry techniczno-użytkowe	**20%**
Okres gwarancji	**20%**
Termin realizacji zamówienia	**10%**

Spośród ofert niepodlegających odrzuceniu Zamawiający wybierze ofertę, która spełni wszystkie wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia oraz uzyska najwyższą łączną liczbę punktów.

Punkty zostaną obliczone według wzoru:

S = C + W + D + G, gdzie:

S - łączna liczba punktów,

C - punkty w kryterium ceny,

W - punkty w kryterium parametrów techniczno-użytkowych,

D - punkty w kryterium terminu realizacji,

G - punkty w kryterium okresu gwarancji.

Kryterium ceny

C = (Cmin / Cof) x 50, gdzie:

Cmin - najniższa cena brutto spośród wszystkich ofert niepodlegających odrzuceniu,

Cof - cena brutto ocenianej oferty,

C - liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w kryterium ceny.

Kryterium parametrów technicznych i użytkowych

W ramach kryterium można uzyskać maksymalnie 20 punktów. Punkty zostaną przyznane za parametry przewyższające wymagania minimalne:

1. Zasilanie akumulatorowe umożliwiające wykonywanie badań bez zewnętrznego zasilania: od 30 minut do mniej niż 60 minut – 0 pkt; co najmniej 60 minut – 5 pkt (W1).

2. Monitor diagnostyczny o przekątnej 23,8 cala – 0 pkt; monitor o przekątnej powyżej 23,8 cala – 5 pkt (W2).

3. Kąt obrazowania głowicy sektorowej kardiologicznej: 110° – 0 pkt; powyżej 110° – 5 pkt (W3).

4. Liczba kryształów głowicy sektorowej kardiologicznej: 230 – 0 pkt; więcej niż 230 – 5 pkt (W4).

W = W1 + W2 + W3 + W4; maksymalnie 20 pkt.

Punkty zostaną przyznane wyłącznie na podstawie jednoznacznych informacji zawartych w ofercie i dokumentach producenta. Brak potwierdzenia danego parametru oznacza 0 pkt w odpowiedniej pozycji, o ile oferta spełnia wymagania minimalne.

Przyznanie 0 pkt dotyczy wyłącznie ofert spełniających wymagania minimalne. Oferta niespełniająca wymagań minimalnych nie podlega ocenie punktowej.

Kryterium okresu gwarancji

G = (Gof / Gmax) x 20, gdzie:

Gmax – najdłuższy okres gwarancji na cały zestaw zaoferowany w ofertach niepodlegających odrzuceniu, wyrażony w pełnych miesiącach; do obliczeń przyjmuje się nie więcej niż 60 miesięcy,

Gof – okres gwarancji na cały zestaw zaoferowany w ocenianej ofercie, wyrażony w pełnych miesiącach; do obliczeń przyjmuje się nie więcej niż 60 miesięcy,

G - liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w kryterium okresu gwarancji.

Do oceny przyjmuje się okres gwarancji obejmujący cały zestaw: aparat, wszystkie głowice, akcesoria i wyposażenie, liczony od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń. Wykonawca wskazuje jeden okres gwarancji dla całego zestawu, nie krótszy niż 24 miesiące. Ograniczenie do 60 miesięcy służy wyłącznie obliczeniu punktów; zaoferowany dłuższy okres pozostaje wiążący.

Kryterium terminu realizacji zamówienia

Wykonawca podaje termin realizacji jako dodatnią całkowitą liczbę dni kalendarzowych, nie mniejszą niż 1, liczonych od dnia zawarcia umowy do dnia zgłoszenia gotowości do odbioru.

D = (Dmin / Dof) x 10, gdzie:

Dmin – najkrótszy zaoferowany termin realizacji w dniach kalendarzowych spośród ofert niepodlegających odrzuceniu,

Dof – termin realizacji w dniach kalendarzowych zaoferowany w ocenianej ofercie,

D - liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie w kryterium terminu realizacji.

Zgłoszenie gotowości do odbioru oznacza zakończenie wszystkich czynności objętych zamówieniem, w tym dostawy, instalacji, konfiguracji, uruchomienia, testów odbiorczych oraz szkolenia. Realizacja zamówienia musi nastąpić w zaoferowanym terminie, nie później niż do 31.12.2026 r.

Jeżeli dwie lub więcej ofert uzyska taką samą łączną liczbę punktów, najkorzystniejsza jest oferta z niższą ceną brutto.

7. Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert częściowych.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania zapytania, zamknięcia postępowania bez wyboru oferty lub unieważnienia postępowania w każdym czasie, bez podawania przyczyny.

9. Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty, o wyborze najkorzystniejszej oferty, przesyłając informację na wskazane adresy poczty elektronicznej. Informacja o wyborze zostanie również opublikowana na stronie internetowej Zamawiającego niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni od dokonania wyboru.

10. Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta w formie pisemnej.

11 Osoba do kontaktu

W sprawach związanych z realizacją zamówienia należy kontaktować się z Panią **Ewą Kozanecką, e-mail: ewa.kozanecka@multimed24.pl, tel. 578 883 840.**

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Karol Jucyk
Data: 2026.11.05 14:01:56 CET

Podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez:
Karol Jucyk
Data zgodna z podpisem

Załączniki

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - Wzór umowy

Załącznik nr 3 - Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym