Zapytanie ofertowe nr 09112026

Zakup echokardiografu do kardiologii dziecięcej wraz z głowicami przezklatkowymi 4 szt – 1 kompletny zestaw

Centrum Medyczne Multimed Tadeusz Jucyk Sp. z o.o. zaprasza do złożenia oferty na zakup jednego echokardiografu z wyposażeniem na potrzeby ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie kardiologii dziecięcej.

Zakup w ramach zadania „Dofinansowanie zakupu wyrobów medycznych na potrzeby ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie kardiologii dziecięcej”, realizowanego w ramach Narodowego Programu Chorób Układu Krążenia na lata 2022–2032, konkurs nr 3/NPCHUK/DOK/2026.

Numer i data zapytania	09112026; 09.11.2026 r.
Zamawiający	Centrum Medyczne Multimed Tadeusz Jucyk Sp. z o.o. ul. Wojska Polskiego 33, 62-500 Konin
Przedmiot zamówienia	Zakup echokardiografu do kardiologii dziecięcej z czterema głowicami i wyposażeniem – 1 komplet
Termin składania ofert	Do 17.11.2026 r., godz. 15:00 Decyduje data i godzina wpływu wiadomości do Zamawiającego.
Sposób złożenia oferty	E-mail: ewa.kozanecka@multimed24.pl Temat: Oferta – echokardiograf – kardiologia dziecięca
Termin realizacji	W liczbie dni kalendarzowych wskazanej w ofercie, liczonej od dnia następującego po zawarciu umowy z Wykonawcą; odbiór końcowy nie później niż 31.12.2026 r.

Postępowanie jest prowadzone w trybie zapytania ofertowego, poza ustawą Prawo zamówień publicznych, na zasadach określonych w § 2 ust. 13 ogólnych warunków umowy programu, z zachowaniem uczciwej konkurencji, równego traktowania wykonawców oraz celowego i oszczędnego wydatkowania środków. Zapytanie kierowane jest do co najmniej trzech wykonawców.

Wybór Wykonawcy i zaciągnięcie zobowiązania nastąpią po dniu zawarcia umowy z Ministrem Zdrowia, zgodnie z § 1 ust. 3–4 ogólnych warunków umowy programu.

1. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup jednego fabrycznie nowego, nieużywanego i niepowystawowego echokardiografu wraz z czterema głowicami przezklatkowymi, oprogramowaniem, zestawem EKG i drukarką medyczną.
2. Zestaw ma umożliwiać przezklatkową diagnostykę kardiologiczną dzieci w różnych grupach wiekowych, w tym noworodków i niemowląt, przy użyciu odpowiednich głowic i pomiarów pediatrycznych. Wymagane są głowice: sektorowa 2D, sektorowa matrycowa 2D/4D, sektorowa pediatryczna oraz sektorowa neonatologiczna i pediatryczna – po jednej sztuce.
3. Zakres podstawowy obejmuje aktywne funkcje automatyzacji pomiarów w Dopplerze spektralnym, analizę odkształcenia lewej komory, automatyczną lub wspomaganą automatycznie ocenę jej objętości i frakcji wyrzutowej oraz wizualizację objętościową 4D z cieniowaniem lub oświetleniem struktur. Szczegółowe wymagania określa Załącznik nr 2.
4. Wykonawca wskaże przeznaczenie i grupy pacjentów dla każdej głowicy i każdego pakietu pomiarowego zgodnie z dokumentacją producenta.

2. Minimalne wymagania i rozwiązania równoważne

1. Aparat i wyposażenie muszą być kompletne, wzajemnie kompatybilne, wolne od wad i praw osób trzecich oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami dopuszczone do obrotu i używania. **Wykonawca poda producenta, model, wersję oprogramowania oraz rok produkcji urządzenia.**
2. Wszystkie wymagane funkcje muszą działać w dostarczonej konfiguracji. Wymagane licencje nie mogą być demonstracyjne ani wygasać po okresie próbnym. Cena obejmuje prawo do bezterminowego korzystania z wersji oprogramowania i funkcji objętych zamówieniem.
3. Zamawiający dopuszcza urządzenia i rozwiązania różnych producentów, spełniające wszystkie minimalne wymagania funkcjonalne i techniczne, jeżeli równoważne rozwiązanie zapewnia wymagane funkcje i parametry.
4. Parametry podlegają ocenie spełnia/nie spełnia na podstawie Załącznika nr 2 i dokumentów załączonych do oferty. Wykonawca opisze sposób spełnienia wymagań, rzeczywiste wartości i zakres oferowanych licencji. Ogólna informacja o możliwości przyszłej rozbudowy nie potwierdza dostarczenia wymaganej funkcji.

3. Dostawa i przygotowanie do użytkowania

1. Miejscem dostawy jest Centrum Medyczne Multimed, ul. Wojska Polskiego 33, 62-500 Konin. Dostawa obejmuje transport, ubezpieczenie na czas transportu, wniesienie, ustawienie, instalację, konfigurację, uruchomienie i sprawdzenie działania całego zestawu.
2. Wykonawca przeprowadzi w miejscu dostawy szkolenie aplikacyjne personelu obejmujące obsługę aparatu i głowic, pomiary pediatryczne, funkcje 2D/4D, archiwizację oraz zasady bezpiecznego użytkowania i dezynfekcji. Program i wymiar szkolenia Wykonawca przedstawi w ofercie; wykonanie szkolenia zostanie potwierdzone protokołem.
3. W dniu odbioru Wykonawca przekaże co najmniej: instrukcję obsługi w języku polskim, dokumenty zgodności właściwe dla aparatu i wyposażenia, dokumenty gwarancyjne, wykaz modeli i numerów seryjnych, potwierdzenie udzielonych licencji oraz zalecenia dotyczące przeglądów i konserwacji, protokół odbioru/przekazania sprzętu potwierdzający jego dostawę.
4. Termin realizacji należy podać jako jedną dodatnią, całkowitą liczbę dni kalendarzowych, liczonych od dnia następującego po zawarciu umowy. Termin obejmuje rzeczywistą dostawę, instalację, uruchomienie, szkolenie i przekazanie dokumentów, potwierdzone protokołem odbioru końcowego. Samo zgłoszenie gotowości do odbioru nie stanowi zakończenia realizacji.
5. Odbiór końcowy nastąpi po potwierdzeniu kompletności, zgodności z ofertą i prawidłowego działania zestawu. Termin należy ustalić tak, aby odbiór, przekazanie prawidłowej faktury i zapłata mogły nastąpić najpóźniej do 31.12.2026 r. Przedział tygodniowy lub wyłącznie wskazanie daty końcowej nie zastępują wymaganej liczby dni.
6. Wykonawca zapewni gwarancję co najmniej **24 miesiące na cały zestaw, obejmujący aparat, głowice i wyposażenie, liczoną od podpisania protokołu odbioru końcowego bez zastrzeżeń.** Do oceny przyjmuje się najkrótszy okres ochrony dla któregokolwiek wymaganego elementu zestawu.
7. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny będzie zapewniony przez podmiot autoryzowany przez producenta. W ofercie należy wskazać dane serwisu, czas reakcji, zasady i termin naprawy, zakres kosztów pokrywanych w ramach gwarancji oraz wymagane przeglądy i ewentualne odpłatności. Płatne przeglądy, pakiety serwisowe i odpłatne rozszerzenia gwarancji należy wyodrębnić w części B formularza cenowego.

4. Dokumenty wymagane wraz z ofertą

1. Wypełniony i podpisany Formularz ofertowy stanowiący Załącznik nr 1.
2. Wypełnione Zestawienie parametrów technicznych stanowiące Załącznik nr 2; dopuszcza się własne zestawienie zachowujące numerację i wszystkie wymagania tego załącznika.
3. Dokumenty producenta potwierdzające parametry, konfigurację i przeznaczenie kliniczne. Jeżeli określonego parametru nie ma w materiałach katalogowych, dopuszcza się indywidualne potwierdzenie producenta lub jego upoważnionego przedstawiciela. Należy wskazać dokument i stronę albo punkt potwierdzający dany parametr.
4. Deklaracja zgodności UE albo deklaracja zgodności właściwa dla legalnego wprowadzenia danego wyrobu do obrotu oraz odpowiednie certyfikaty jednostki notyfikowanej, jeżeli są wymagane. Dokumenty muszą obejmować oferowany aparat i wyposażenie w zakresie wymaganym przepisami dotyczącymi wyrobów medycznych.
5. Warunki gwarancji i serwisu, dane autoryzowanego serwisu, program szkolenia oraz informacje o terminie realizacji i płatności.
6. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału i braku powiązań z Zamawiającym, stanowiące Załącznik nr 3, oraz pełnomocnictwo, jeżeli umocowanie podpisującego nie wynika z dokumentów rejestrowych.

5. Warunki udziału w postępowaniu

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który posiada wymagane uprawnienia do prowadzenia działalności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania, dysponuje odpowiednią wiedzą i doświadczeniem oraz znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zamówienia.

Warunki podlegają ocenie spełnia/nie spełnia na podstawie oświadczenia Wykonawcy. Zamówienie nie zostanie udzielone podmiotowi powiązanemu osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym na zasadach wskazanych w Załączniku nr 3.

6. Kryteria oceny ofert

Ocenie punktowej podlegają wyłącznie oferty spełniające wymagania. Maksymalna liczba punktów wynosi 100. Parametry techniczne są wymaganiami minimalnymi i nie otrzymują dodatkowej punktacji.

Kryterium	Waga	Maksymalna liczba punktów
Cena całkowita brutto zakresu podstawowego	70%	70
Okres gwarancji na cały zestaw	20%	20
Termin realizacji zamówienia	10%	10

6.1. Cena

C = (Cmin / Cof) × 70

Cmin oznacza najniższą cenę całkowitą brutto spośród ofert niepodlegających odrzuceniu, a Cof – cenę całkowitą brutto ocenianej oferty. Cena do oceny jest sumą części A i B formularza ofertowego.

6.2. Okres gwarancji

G = (Gof / Gmax) × 20

Gof oznacza liczbę pełnych miesięcy gwarancji na cały zestaw w ocenianej ofercie, a Gmax – najdłuższy taki okres spośród ofert niepodlegających odrzuceniu. Minimum wynosi 24 miesiące.

6.3. Termin realizacji

D = (Dmin / Dof) × 10

Dmin oznacza najkrótszy zaoferowany termin realizacji spośród ofert niepodlegających odrzuceniu, a Dof – termin ocenianej oferty. Wartości wyraża się w pełnych dniach kalendarzowych zgodnie z pkt 3.4–3.5 zapytania. **Termin musi umożliwiać odbiór końcowy do 31.12.2026 r.**

6.4. Łączna ocena

S = C + G + D

Wyniki w kryteriach zaokrągla się do dwóch miejsc po przecinku. Zamawiający wybierze ofertę z najwyższą sumą punktów. W razie remisu decyduje niższa cena brutto, następnie dłuższa rzeczywista gwarancja, a następnie krótszy termin realizacji. Gdy wszystkie te wartości są identyczne, Zamawiający wezwie wyłącznie tych wykonawców do złożenia ofert dodatkowych z ceną nie wyższą od pierwotnej, bez zmiany pozostałych warunków. Przy dalszym braku rozstrzygnięcia postępowanie zostanie unieważnione.

7. Przygotowanie i złożenie oferty

1. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę obejmującą cały zakres podstawowy. Nie dopuszcza się ofert częściowych ani wariantowych. Dopuszczenie rozwiązań równoważnych nie oznacza możliwości pominięcia wymaganego elementu.
2. Ofertę należy sporządzić w języku polskim i przesłać na adres e-mail oraz w terminie wskazanych na pierwszej stronie. Dopuszcza się dokumenty techniczne producenta w języku angielskim, z polskim opisem sposobu spełnienia wymagań. Oferta powinna mieć postać podpisanego skanu PDF albo pliku PDF opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
3. Ofertę podpisuje osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy. **Oferta musi pozostawać ważna przez 30 dni, liczonych od dnia następującego po upływie terminu składania ofert.**
4. Ceny należy podać w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, z wyszczególnieniem wartości netto, podatku VAT i wartości brutto. Wykonawca stosuje stawki podatku właściwe dla poszczególnych pozycji.
5. Do upływu terminu składania ofert Wykonawca może ofertę zmienić lub wycofać. Po terminie nie dopuszcza się zmiany ceny, oferowanego modelu, zakresu ani parametrów podlegających ocenie, z wyjątkiem ofert dodatkowych przewidzianych wyłącznie do rozstrzygnięcia remisu w pkt 6.4.
6. Zamawiający może żądać wyjaśnień i uzupełnienia dokumentów potwierdzających treść złożonej w terminie oferty. Wyjaśnienia nie mogą prowadzić do zastąpienia niezgodnej konfiguracji inną, dodania brakującego elementu zamówienia ani zmiany wartości punktowanych. Oczywiste omyłki pisarskie lub rachunkowe mogą zostać poprawione z poinformowaniem Wykonawcy, o ile nie zmienia to istoty oferty.
7. Oferty spóźnione, niezgodne z wymaganiami lub złożone przez wykonawcę niespełniającego warunków udziału podlegają odrzuceniu. W przypadku braków dokumentacyjnych Zamawiający może odrzucić ofertę po bezskutecznym upływie terminu wyznaczonego na dopuszczalne uzupełnienie.

8 Cena i istotne warunki umowy

1. Część A formularza obejmuje aparat, głowice, wymagane oprogramowanie i wyposażenie. Część B obejmuje odrębnie wycenione koszty transportu i dostawy, instalacji, uruchomienia, szkolenia oraz odpłatnych świadczeń serwisowych. Suma A + B stanowi całkowite wynagrodzenie za zakres podstawowy.
2. Zgodnie z pkt 1.2 Wytycznych w zakresie możliwości dofinansowania wydatków koszty dostawy, zainstalowania, serwisowania, uruchomienia i szkoleń nie podlegają dofinansowaniu. Zamawiający pokryje je ze środków własnych odrębnie od wkładu własnego do kosztu kwalifikowalnego. Rozbicie ceny w ofercie i na dokumentach sprzedaży musi pozwalać na ich jednoznaczne wyodrębnienie.
3. Nie dopuszcza się przeniesienia rzeczywistych kosztów usług z części B do ceny aparatu w części A wyłącznie w celu wykazania ich jako kosztu sprzętu. Jeżeli dana czynność jest rzeczywiście nieodpłatna, Wykonawca wpisze 0,00 zł i wyjaśni podstawę takiej kalkulacji. Standardowa gwarancja dotycząca sprzedawanego sprzętu nie wymaga sztucznego wyodrębniania fikcyjnego wynagrodzenia; odpłatne przeglądy, pakiety serwisowe lub rozszerzenia gwarancji trzeba wykazać odrębnie.
4. Zapłata nastąpi przelewem po odbiorze końcowym i otrzymaniu prawidłowej faktury, w terminie nie dłuższym niż 30 dni, w każdym przypadku nie później niż 31.12.2026 r. Wykonawca przekaże fakturę i specyfikację cenową w dniu odbioru oraz zaakceptuje odpowiednio wcześniejszą płatność, jeżeli jest ona potrzebna do rozliczenia zakupu w 2026 r. Nie przewiduje się zaliczki.
5. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej albo elektronicznej z kwalifikowanymi podpisami. Zapytanie wraz z załącznikami i wybrana oferta będą stanowiły podstawę jej treści. Umowa utrzyma zaoferowaną konfigurację, cenę, termin i gwarancję oraz rozdział kosztów sprzętu i usług. Nie można zastąpić wybranego modelu lub zmienić warunków oceny w sposób naruszający wynik postępowania.
6. W protokole odbioru zostaną wskazane co najmniej: producent i model aparatu, modele oraz numery seryjne aparatu i głowic, dostarczone wyposażenie i licencje, data dostawy, wynik sprawdzenia funkcji, i ewentualne zastrzeżenia. Wynagrodzenie jest należne za zestaw zgodny z umową i odebrany bez zastrzeżeń.

9. Postanowienia końcowe

1. Treść wyjaśnień wpływających na warunki postępowania będzie przekazywana wszystkim wykonawcom, do których skierowano zapytanie. Istotna zmiana zapytania przed upływem terminu składania ofert będzie połączona z odpowiednim wydłużeniem terminu.
2. Zamawiający może zakończyć postępowanie bez wyboru, jeżeli nie wpłynie żadna oferta spełniająca wymagania, cena przekroczy dostępne środki, nie będzie możliwa realizacja i rozliczenie w wymaganym terminie albo nastąpi udokumentowana zmiana warunków finansowania lub zatwierdzonego zakresu zadania. O decyzji i jej przyczynach poinformuje wykonawców.
3. Dopuszcza się wybór jednej ważnej oferty, jeżeli zachowano wymagany tryb skierowania zapytania, spełniono warunki zamówienia oraz uzasadniono rynkowy charakter ceny i racjonalność zakupu. Zamawiający udokumentuje przebieg postępowania i ocenę ofert.
4. Wykonawcy zostaną zawiadomieni pocztą elektroniczną o wyniku postępowania. Samo złożenie oferty nie powoduje zawarcia umowy. Umowa zostanie zawarta z wybranym Wykonawcą po zakończeniu postępowania i dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty

10 Osoba do kontaktu

Ewa Kozanecka
E-mail: ewa.kozanecka@multimed24.pl
Telefon: 578 883 840

Zatwierdzenie przez osobę uprawnioną do reprezentowania Zamawiającego

---

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

Dokument podpisany przez Karol Jucyk
Data: 2026.11.09 10:37:54 CET

Załączniki

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
Załącznik nr 2 – Zestawienie parametrów technicznych
Załącznik nr 3 – Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału i braku powiązań

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 09112026

Formularz ofertowy

Zakup echokardiografu wraz z głowicami przezklatkowymi do kardiologii dziecięcej – 1 kompletny zestaw

Nr zapytania: **09112026**

Nazwa Wykonawcy	.....
Adres i NIP	.....
Osoba do kontaktu	.....
Telefon i e-mail	.....
Producent i model aparatu	.....
Wersja oprogramowania i rok produkcji	.....

Oferujemy wykonanie całego zakresu podstawowego na warunkach zapytania za poniższą cenę.

A Aparat i wyposażenie

Każdą pozycję należy wycenić albo wskazać pozycję A obejmującą ją w pakiecie, bez podwójnego sumowania kosztu. Usługi z części B muszą być wycenione odrębnie.

Lp.	Element	Ilość	Netto PLN	VAT % i kwota PLN	Brutto PLN
A1	Echokardiograf z głowicami przezklatkowymi (4 szt.) – kompletny zestaw	1 kpl.	.....	.....	.....
	Razem część A		.....	.....	.....

B Usługi wyłączone z dofinansowania

Lp.	Usługa	Netto PLN	VAT % i kwota PLN	Brutto PLN
B1	Transport, ubezpieczenie, dostawa i wniesienie	.....	.....	.....
B2	Instalacja, konfiguracja, uruchomienie i sprawdzenie działania	.....	.....	.....
B3	Szkolenie aplikacyjne personelu	.....	.....	.....
B4	Odpłatne przeglądy, świadczenia serwisowe lub odpłatne rozszerzenie gwarancji – jeżeli dotyczy	.....	.....	.....
	Razem część B	.....	.....	.....

Wyjaśnienie cen pakietowych lub nieodpłatności wskazanych czynności (jeśli dotyczy): .....
.....

C Dane do oceny oferty i warunki handlowe

Pozycja	Wartość oferowana
Cena całkowita brutto zakresu podstawowego A + B	..... PLN
Cena słownie	....
Gwarancja na cały zestaw od odbioru bez zastrzeżeń	..... pełnych miesięcy, nie mniej niż 24
Termin realizacji do odbioru końcowego	..... dni kalendarzowych od dnia następującego po zawarciu umowy; nie później niż 31.12.2026 r.
Ważność oferty	30 dni od dnia następującego po upływie terminu składania ofert
Płatność	Przelew po odbiorze i otrzymaniu faktury, do 30 dni, lecz nie później niż 31.12.2026 r.
Serwis autoryzowany	Nazwa i kontakt: ....
Warunki reakcji i naprawy	Czas reakcji: ..... Termin/zasady naprawy: .....
Szkolenie	Wymiar: ..... godzin Program: załączony do oferty
Wymagane przeglądy	....

D Oświadczenia Wykonawcy

1. Potwierdzamy zgodność oferowanego zakresu podstawowego z zapytaniem i załączonym zestawieniem parametrów. Oferowany zestaw jest fabrycznie nowy, nieużywany i niepowystawowy.
2. Potwierdzamy, że cena obejmuje wszystkie wymagane elementy i czynności. Koszty usług wyłączonych z dofinansowania zostały wyodrębnione; nie ukryto ich w cenie sprzętu.
3. Potwierdzamy prawo do bezterminowego korzystania z dostarczonej wersji wymaganych licencji i deklarujemy przekazanie dokumentów niezbędnych do legalnego użytkowania.
4. Akceptujemy warunki zapytania, w tym termin odbioru oraz zapłatę najpóźniej do 31.12.2026 r. Podany termin jest konkretnym zobowiązaniem, a nie orientacyjnym przedziałem.
5. Zakres zastosowań i ewentualne ograniczenia poszczególnych głowic oraz algorytmów pomiarowych podaliśmy zgodnie z dokumentacją producenta.

Wykaz załączonych dokumentów:
.....
.....

Miejscowość i data: .....
Podpis osoby uprawnionej: .....

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 09112026

Zestawienie parametrów technicznych

Wykonawca: .....
Producent, model i wersja aparatu: .....

Dla każdego wymagania należy podać „TAK” lub „NIE”, rzeczywisty parametr albo opis funkcji oraz dokument i stronę/punkt potwierdzający. Wymagania z części A–C dotyczą zakresu podstawowego i muszą być spełnione. Część D służy zebraniu dodatkowych informacji.

Dopuszcza się odrębny, podpisany dokument z odpowiedziami, zachowujący poniższą numerację. Nazwy własne, które Wykonawca wpisze w odpowiedziach, służą identyfikacji oferowanego rozwiązania.

A Aparat i oprogramowanie

Lp.	Wymaganie minimalne	Potwierdzenie Wykonawcy i źródło
A1	Aparat fabrycznie nowy, nieużywany, niepowystawowy, kompletny i zgodnie z przepisami dopuszczony do obrotu i używania. Podać producenta, model, wersję oraz rok produkcji.	....
A2	Przezklatkowe badania kardiologiczne dzieci, w tym noworodków i niemowląt, przy użyciu właściwych głowic i pomiarów pediatrycznych. Podać potwierdzone przez producenta zastosowania.	....
A3	Mobilna konstrukcja na wózku, regulacja wysokości panelu sterowania. Podać masę i sposób przemieszczania.	....
A4	Monitor diagnostyczny o przekątnej co najmniej 23,8 cala oraz oddzielny dotykowy ekran sterujący o przekątnej co najmniej 13 cali. Podać obie przekątne.	....
A5	Obrazowanie 2D/B-mode, M-mode, kolorowy Doppler, Doppler fali pulsacyjnej i ciągłej. Podać dostępne tryby.	....
A6	Obrazowanie harmoniczne z wymaganymi głowicami kardiologicznymi oraz automatyczna optymalizacja obrazu tkanek i widma dopplerowskiego.	....
A7	Pakiet pomiarów kardiologicznych i pediatrycznych, obejmujący podstawowe pomiary, obliczenia Z-score dla pediatrii i sporządzanie raportów.	....
A8	Ocena globalnego i segmentowego odkształcenia mięśnia lewej komory metodą śledzenia markerów akustycznych lub metodą równoważną. Podać grupy pacjentów zgodne z przeznaczeniem producenta.	....
A9	Automatyczna lub wspomagana automatycznie ocena objętości lewej komory i obliczanie frakcji wyrzutowej, z możliwością weryfikacji i korekty przez użytkownika. Podać zakres zastosowania.	....
A10	Automatyzacja pomiarów w Dopplerze spektralnym, w tym rozpoznawanie lub wybór widma i wspomaganie jego pomiaru. Podać dostępne pomiary i grupy pacjentów.	....
A11	Akwizycja i wizualizacja objętościowych obrazów serca w czasie rzeczywistym 4D z dostarczoną głowicą matrycową 2D/4D, w zakresie zastosowań określonym przez producenta.	....

Lp.	Wymaganie minimalne	Potwierdzenie Wykonawcy i źródło
A12	Przeglądanie danych objętościowych i obrazowanie wielopłaszczyznowe, z narzędziami obrotu i cięcia objętości albo równoważnymi funkcjonalnie.	....
A13	Wizualizacja objętościowa 4D poprawiająca percepcję głębi przez cieniowanie lub modelowanie oświetlenia struktur. Nie wymaga się konkretnej nazwy handlowej technologii.	....
A14	Rejestracja prospektywna i retrospektywna badań, obsługa protokołów badania i wbudowane archiwum pacjentów, obrazów, pętli oraz raportów.	....
A15	Zgodność ze standardem DICOM. Podać usługi i licencje dostępne w dostarczanej konfiguracji oraz sposób eksportu danych. Sam katalog dostępnych do dokupienia usług nie jest potwierdzeniem ich dostarczenia.	....
A16	Kontrola dostępu do danych, blokada ekranu, anonimizacja i bezpieczne usuwanie danych. Podać dostępne mechanizmy zabezpieczeń.	....
A17	Wszystkie funkcje wymagane w częściach A–C aktywne w dostarczonej konfiguracji, z prawem bezterminowego korzystania z dostarczonej wersji. Brak ograniczenia do wersji próbnej lub demonstracyjnej.	....
A18	Instrukcja obsługi w języku polskim oraz wymagane dokumenty zgodności aparatu i wyposażenia. Wszystkie dostarczone elementy kompatybilne z aparatem.	....

B Cztery wymagane głowice

Wymagane przedziały częstotliwości są minimami funkcjonalnymi. Dopuszcza się szersze zakresy. Wykonawca poda rzeczywisty zakres, model i przeznaczenie każdej głowicy. Nie wymaga się określonej liczby kryształów ani konkretnej nazwy technologii producenta.

Lp.	Rodzaj i wymagania	Oferowany model, parametry i źródło
B1	Głowica przezklatkowa - sektorowa do echokardiografii 2D – 1 szt. Zakres obejmujący co najmniej 1,5–4,5 MHz; obrazowanie harmoniczne; przeznaczenie kardiologiczne dla pacjentów wymagających niższych częstotliwości.	....
B2	Głowica przezklatkowa - sektorowa matrycowa do echokardiografii 2D/4D – 1 szt. Zakres obejmujący co najmniej 1,5–5,0 MHz; obrazowanie harmoniczne i akwizycja 4D. Podać zastosowanie i grupy pacjentów według producenta.	....
B3	Głowica przezklatkowa - sektorowa pediatryczna – 1 szt. Zakres obejmujący co najmniej 3,0–7,0 MHz; obrazowanie harmoniczne; głowica przeznaczona przez producenta do badań pediatrycznych.	....
B4	Głowica przezklatkowa - sektorowa neonatologiczna i pediatryczna – 1 szt. Zakres obejmujący co najmniej 4,0–10,0 MHz; obrazowanie harmoniczne; głowica przeznaczona przez producenta do badań noworodków i małych dzieci.	....

C Wyposażenie i warunki dostawy

Lp.	Wymaganie	Potwierdzenie Wykonawcy i źródło
C1	Medyczna drukarka termiczna kompatybilna z oferowanym systemem. Podać producenta i model.	....
C2	Dostawa, ubezpieczenie transportu, wniesienie, instalacja, konfiguracja, uruchomienie, sprawdzenie działania oraz szkolenie personelu. Koszty usług wyodrębnione w części B Formularza ofertowego.	....
C3	Gwarancja na cały zestaw minimum 24 miesiące od odbioru końcowego bez zastrzeżeń. Serwis autoryzowany przez producenta. Warunki oraz ewentualne odpłatności zgodnie z ofertą i formularzem.	....

D Informacje dodatkowe bez punktacji

Prosimy podać liczbę aktywnych gniazd głowic, typ i pojemność archiwum, szczegółowe usługi DICOM, metody eksportu. Brak funkcji niewymaganej w częściach A–C nie powoduje odrzucenia oferty; wszystkie wymagania minimalne pozostają obowiązujące.

.....
.....
.....

.....
.....

Miejscowość i data: .....
Podpis osoby uprawnionej: .....

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 09112026

Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału i braku powiązań

Dotyczy zapytania nr 09112026 na zakup echokardiografu do kardiologii dziecięcej wraz z głowicami przezklatkowymi – 1 kompletny zestaw.

nazwa wykonawcy: .....
Adres: .....
NIP: .....

Działając w imieniu Wykonawcy, oświadczam, że:

1. Wykonawca posiada uprawnienia wymagane do wykonania zamówienia, jeżeli obowiązek ich posiadania wynika z przepisów, dysponuje odpowiednią wiedzą i doświadczeniem oraz znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na wykonanie zamówienia.
2. Wykonawca nie jest powiązany osobowo ani kapitałowo z Centrum Medycznym Multimed Tadeusz Jucyk Sp. z o.o. ani z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub wykonującymi czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania.

Na potrzeby tego postępowania przez powiązania rozumie się w szczególności:

a) uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej;

b) posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;

c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta albo pełnomocnika;

d) pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia w linii bocznej, przysposobienia, opieki lub kurateli;

e) inne relacje prawne lub faktyczne, które mogą podważyć bezstronność i niezależność w związku z tym postępowaniem.

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Zamawiającego o zmianie okoliczności objętych niniejszym oświadczeniem przed zakończeniem postępowania lub zawarciem umowy.

Miejscowość i data: .....
Podpis osoby uprawnionej: .....