



Zapytanie ofertowe

w związku z realizacją Przedsięwzięcia w ramach Projektu grantowego pn. „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

Data zapytania	29.07.2026r
Nazwa Grantobiorcy/Zamawiającego	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej MEDAR Dariusz Skudlarski NIP 7751152228
Przedmiot zamówienia	Rejestrator holtera ABPM (ciśnieniowy) – 2 szt
Planowany termin realizacji (od - do)	17.08.2026- 10.09.2026
Termin przesłania oferty	na adres email malgorzata@medar.pl do dnia 2026-08-10 godz. 16.00

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:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego, kompletnego systemu do 24-godzinnego (lub dłuższego) automatycznego monitorowania ciśnienia tętniczego krwi (ABPM) metodą Holtera, składającego się z **2 sztuk rejestratorów ciśnienia** oraz **1 licencji stacjonarnego oprogramowania diagnostycznego** do analizy zapisów (wraz z niezbędnym kablem/interfejsem do transmisji danych i kompletem mankietów).

Wymagane parametry techniczne i funkcjonalne systemu:

Wymagania wobec rejestratorów ciśnienia (2 sztuki):

- **Metoda pomiaru:** Urządzenie musi wykorzystywać sprawdzoną metodę oscylometryczną lub metodę osłuchową (Korotkowa) z mikrofonem w mankiecie, bądź kombinację obu tych metod (z automatycznym przełączaniem na metodę oscylometryczną w przypadku zakłóceń dźwiękowych).
- **Zakresy pomiarowe:**
 - Skurczowe (SYS): minimum w zakresie 60 – 250 mmHg.
 - Rozkurczowe (DIA): minimum w zakresie 30 – 200 mmHg.
 - Częstość tętna (HR): minimum w zakresie 40 – 200 uderzeń na minutę.



- **Czas i programowanie rejestracji:** Możliwość ciągłego monitorowania przez minimum 24 do 48 godzin. Swobodne programowanie interwałów pomiarowych (np. osobno dla fazy dnia i nocy – pomiary co 15, 20, 30 lub 60 minut).
- **Zasilanie:** Urządzenie zasilane powszechnie dostępnymi bateriami alkalicznymi lub akumulatorami AA (maksymalnie 2 sztuki), zapewniającymi wykonanie minimum 200 pomiarów na jednym zestawie.
- **Wbudowany ekran:** Wyświetlacz LCD/OLED umożliwiający odczyt aktualnych wyników, stanu baterii, godziny oraz ewentualnych kodów błędów.
- **Komfort pacjenta (Technika pompowania):** Rejestrator musi posiadać funkcję łagodnego, stopniowego pompowania mankietu lub adaptacyjnego dopasowania ciśnienia maksymalnego, minimalizującą wybudzanie pacjenta w nocy i zapobiegającą nadmiernemu uciskaniu ramienia.
- **Przycisk pacjenta:** Dedykowany przycisk umożliwiający pacjentowi ręczne wyzwolenie dodatkowego pomiaru (np. w momencie złego samopoczucia) oraz oznaczenie zdarzenia / fazy snu i czuwania.
- **Waga i gabaryty:** Urządzenie o charakterze wybitnie miniaturowym i ergonomicznym. Waga rejestratora wraz z bateriami nie może przekraczać 200 gramów, co zapewnia wysoki komfort użytkowania przez pacjentów POZ.
- **Akcesoria w zestawie (na 1 rejestrator):** Komplet przewodów powietrznych, etui ochronne z paskiem biodrowym/ramiennym oraz zestaw zmywalnych, łatwych w dezynfekcji mankietów (minimum mankiety standardowe dla dorosłych oraz mankiety powiększone dla pacjentów otyłych).

Wymagania wobec oprogramowania diagnostycznego (1 licencja):

- **Środowisko pracy:** Pełna kompatybilność z systemami operacyjnymi Windows 10 oraz Windows 11 (64-bit).
- **Analiza statystyczna:** Automatyczne obliczanie kluczowych wskaźników hemodynamicznych: średnich wartości ciśnienia (SYS, DIA, MAP) i tętna (HR) dla całego badania, okresu czuwania oraz snu.
- **Wskaźniki diagnostyczne:** Automatyczne wyliczanie obciążenia ciśnieniem (BP Load), odchylenia standardowego (SD) oraz wskaźnika nocnego spadku ciśnienia (tzw. status *dipper* / *non-dipper* / *extreme dipper* / *riser*).
- **Prezentacja danych:** Prezentacja wyników w formie graficznej (czytelne wykresy trendów 24h, histogramy) oraz w formie tabeli ze wszystkimi pojedynczymi pomiarami (z możliwością ręcznego odrzucenia pomiarów błędnych lub artefaktów).
- **Raporty i archiwizacja:** Możliwość konfiguracji własnych szablonów raportów medycznych, generowanie podsumowań dla lekarza oraz szybki eksport gotowych wyników do uniwersalnego formatu PDF w celu dołączenia do dokumentacji medycznej.
- **Komunikacja:** Bezpośrednie połączenie rejestratora z komputerem za pomocą kabla USB lub interfejsu bezprzewodowego dostarczanego w zestawie.

Wymagania formalno-prawne:

- **Walidacja kliniczna:** Oferowany model rejestratora musi posiadać uznaną, niezależną walidację kliniczną dokładności pomiarowej według międzynarodowych protokołów



(np. **BHS** – British Hypertension Society klasa A/A, **AAMI** lub **ESH** – European Society of Hypertension).

- Sprzęt i oprogramowanie muszą posiadać aktualny status wyrobu medycznego, deklarację zgodności CE oraz certyfikację zgodnie z rozporządzeniem MDR (UE) 2017/745.
- Instrukcja obsługi urządzeń i oprogramowania w języku polskim.
- W cenie oferty wymagane jest przeprowadzenie wdrożenia oraz przeszkolenia personelu medycznego Zamawiającego (dopuszczalna forma zdalna).

2. Warunki udziału w postępowaniu

☒ nie dotyczy

☐ dotyczy

~~O udzielenie zamówienia może ubiegać się podmiot spełniający następujące warunki:~~

~~a) [Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.](#)~~

~~b) [Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.](#)~~

~~c) [Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.](#)~~

~~Oferent musi spełniać wszystkie wyżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, które oceniane są zero-jedynkowo (według formuły: spełnia – nie spełnia). Niespełnienie któregośkolwiek z w/w warunków udziału w postępowaniu będzie skutkowało odrzuceniem oferty Wykonawcy.~~

Oferty muszą zostać złożone na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego lub na wzorze własnym firmy¹.

3. Każdy wykonawca może złożyć 1 ofertę.

4. Złożone oferty muszą być ważne przez okres 40 dni od dnia ich przesłania.

5. Oferty muszą zostać podpisane przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania oferenta, przy czym upoważnienie to może wynikać z dokumentów rejestrowych lub z pełnomocnictwa.

6. **Kryteria oceny ofert.** Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria (wybrać właściwe):

Nazwa kryterium	Waga
☒ Cena	70
☒ Termin realizacji zamówienia	10
☒ Okres gwarancji	20
☒ Inne ...	0

Spośród ważnych ofert Zamawiający uzna za najkorzystniejszą i wybierze ofertę, która spełni wszystkie wymagania określone w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia oraz uzyska największą liczbę punktów w kryteriach oceny ofert.

¹ wskaż właściwe



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

7. Zamawiający **przewiduje** możliwości składania ofert częściowych.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania zapytania, zamknięcia zapytania bez dokonywania wyboru oferty lub do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podawania przyczyny.
9. Zamawiający zawiadomi o wyborze najkorzystniejszej oferty oferentów, którzy złożyli oferty przesyłając informacje na adres poczty elektronicznej.
- ~~10. Zamawiający informuje, że umowa będzie zawierana w formie pisemnej (jeśli dotyczy).~~
11. **Osoby do kontaktu**

W kwestiach związanych z realizacją zamówienia proszę kontaktować się z
Panią Małgorzatą Raczkiewicz, e-mail: malgorzata@medar.pl , tel. 602294267

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego
Małgorzata Raczkiewicz

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy