



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 ekg – 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) monitorowania EKG metodą Holtera, składającego się z **2 sztuk rejestratorów EKG** oraz **1 licencji stacjonarnego oprogramowania diagnostycznego** do analizy zapisów (wraz z niezbędnym czytnikiem/kartami pamięci i kablami pacjenta).

Wymagane parametry techniczne i funkcjonalne systemu:

Wymagania wobec rejestratorów (2 sztuki):

- **Liczba kanałów:** Możliwość rejestracji zapisu EKG z minimum 3 kanałów odprowadzeń (lub alternatywnie do wyboru przez personel: 3 lub 12 kanałów w zależności od podłączonego kabla pacjenta).
- **Czas ciągłej rejestracji:** Minimum 24 godziny pracy na jednym zestawie baterii/akumulatorów (rekomendowana możliwość pracy do 7 lub 14 dni dla pełnej diagnostyki).
- **Zasilanie:** Urządzenia zasilane powszechnie dostępnymi bateriami alkalicznymi lub akumulatorami (np. 1x AAA lub 1x AA).



- **Wbudowany ekran / Podgląd sygnału:** Rejestrator musi posiadać wbudowany wyświetlacz graficzny umożliwiający podgląd jakości sygnału EKG bezpośrednio przy pacjencie (przed uruchomieniem zapisu) w celu eliminacji artefaktów ruchowych.
- **Detekcja impulsów stymulatora:** Wbudowana, sprzętowa funkcja wykrywania i oznaczania sztucznego stymulatora serca (pacemaker).
- **Przycisk pacjenta:** Wyraźny, łatwo dostępny przycisk zdarzeń (Event) do samodzielnego oznaczania przez pacjenta momentów wystąpienia objawów chorobowych.
- **Waga i ergonomia:** Urządzenie o niskiej wadze (maksymalnie do 120g z baterią), odporne na wilgoć/zachlapania, zapewniające wysoki komfort noszenia.
- **Akcesoria w zestawie:** Do każdego rejestratora należy dołączyć komplet wielorazowych kabli pacjenta (min. 5-, 7- lub 10-żyłowych w zależności od standardu producenta) oraz etui/pasek do mocowania na ciele pacjenta.

Wymagania wobec oprogramowania diagnostycznego (1 licencja):

- **Typ instalacji:** Oprogramowanie kompatybilne z systemami operacyjnymi Windows 10 / Windows 11 (architektura 64-bit).
- **Automatyczna analiza:** Zaawansowane algorytmy automatycznego wykrywania i klasyfikacji pobudzeń (QRS, komorowe, nadkomorowe, artefakty).
- **Analiza rytmu i zaburzeń:** Automatyczne wykrywanie migotania i trzepotania przedsionków (AF/AFL), pauz, bloków przewodzenia, zmian odcinka ST oraz trendów QT/QTc.
- **Weryfikacja i edycja danych:** Możliwość szybkiej, ręcznej rekonfiguracji klas i szablonów pobudzeń przez lekarza (tzw. analiza szablonowa) oraz edycji pojedynczych pobudzeń.
- **Narzędzia zaawansowane:** Wbudowany moduł oceny zmienności rytmu serca (HRV) w dziedzinie czasu i częstotliwości.
- **Raportowanie:** Możliwość generowania przejrzystych raportów końcowych, podglądu całego 24-godzinnego zapisu (full disclosure) oraz zapisu raportu do formatu cyfrowego PDF.
- **Komunikacja z rejestratorem:** Przesyłanie danych do komputera poprzez szybkie łącze USB (bezpośrednio z rejestratora) lub poprzez zewnętrzny czytnik kart pamięci (w zestawie).
- **Integracja (opcjonalnie):** Oprogramowanie przygotowane do potencjalnej integracji z systemami gabinetowymi POZ (np. standard HL7 lub wymiana plików PDF/XML).

Wymagania formalno-prawne:

- Sprzęt i oprogramowanie muszą posiadać aktualne i ważne deklaracje zgodności CE oraz certyfikat wyrobu medycznego zgodnie z rozporządzeniem MDR (UE) 2017/745.
- Do dostawy musi zostać dołączona instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej lub elektronicznej.
- Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia zdalnego lub stacjonarnego wdrożenia systemu oraz przeszkolenia personelu medycznego Zamawiającego z obsługi sprzętu i oprogramowania w ramach zaoferowanej ceny.



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.

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).~~

¹ wskaż właściwe



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

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