



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

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	17.08.2026r
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)	24.08.2026- 10.09.2026
Termin przesłania oferty	na adres email malgorzata@medar.pl do dnia 2026-08-21 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 nowych, kompletnych 2 sztuk rejestratorów ciśnienia oraz 1 licencji stacjonarnego oprogramowania diagnostycznego do analizy zapisów (wraz z niezbędnym kablem/interfejsem do transmisji danych i kompletem mankietów). Urządzenia muszą spełniać najwyższe standardy miniaturyzacji oraz kultury pracy (całkowicie bezgłośna praca pompy).

Szczegółowe parametry techniczne i funkcjonalne (Wymagania Minimalne – Graniczne):

L.p.	PARAMETRY TECHNICZNE I FUNKcjONALNE	Wymóg graniczny
1.	Maksymalne wymiary rejestratora (długość x szerokość x grubość)	Max: 90 x 90 x 30 mm
2.	Maksymalna waga rejestratora wraz z dedykowanym akumulatorem	Max: 150 g



Waga kompletnego zestawu na	
3. pacjent (rejestrator + akumulator + mankiety średni)	Max: 280 g
4. Technologia i kultura pracy pompy (Cicha praca)	Bezgłośnie pompa piezoelektryczna lub bezszczotkowa. Pomiar realizowany w trybie napęnlania mankiety (<i>Inflation Mode</i>).
5. Inteligentny Tryb Nocny komfortu snu	Automatyczne wyciszenie sygnałów dźwiękowych i wygaszenie ekranu w godz. 22:00-6:00 (z zachowaniem głośnych alertów krytycznych).
6. Integracja systemowa i oprogramowanie	Współpraca ze wspólną, stacjonarną bazą danych pacjentów obsługującą moduły: EKG, spirometrię, próbę wysiłkową i holter EKG.
7. Czas rejestracji i pamięć	Rejestracja ciągła minimum 51 godzin ; pamięć wewnętrzna minimum 600 pomiarów .
8. Zakresy i dokładność pomiaru	Ciśnienie: 25 - 260 mmHg; Puls: 40 - 200 ud./min. Dokładność: ± 3 mmHg lub $\pm 2\%$.
9. Normy i walidacja medyczna	Spełnianie normy AAMI / ESH / ISO 81060-2 (w tym Amd 2:2024) oraz wymagań BISH.
10. Złącza i pneumatyka	Komunikacja przez USB-C ; mechaniczne połączenie mankiety za pomocą trwałych złączy metalowych .
11. Zawartość kompletnego zestawu	2x rejestrator, 1x licencja oprogramowania PC, 1x interfejs PC, 2x etui z paskiem, 2x mankiety średni (24-32 cm), 2x mankiety duży (32-38 cm), 4x akumulator, 2x ładowarka sieciowa, 4x klapka baterii, 2x zapinka rękawa, instrukcja PL.

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.

¹ wskaż właściwe



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

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	50
☒ Termin realizacji zamówienia	10
☒ Okres gwarancji	20
☒ Parametry techniczne: Gabaryty i cichota pracy	20

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).~~
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