

Gniezno, 09.09.2025 r.

## Zapytanie ofertowe

na zakup sprzętu i wyposażenia medycznego na potrzeby działań diagnostycznych, świadczeń profilaktycznych, wzmocnienia opieki domowej nad pacjentami oraz opieki fizjoterapeutycznej, zgodnie z zakresem rzeczowym wskazanym w HRP, w ramach umowy na realizację Przedsięwzięcia nr 015OW/6773/I/2024 z dnia 17.03.2025, Aneksiem do Umowy nr 1 z dn. 24.03.2025 o powierzenie grantu w ramach Projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)”. Projekt realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, realizowanego na podstawie umowy zawartej w dniu 27.03.2024 r. pomiędzy Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia a Narodowym Funduszem Zdrowia oraz zapisami „Procedury realizacji naboru do Przedsięwzięcia „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)”.

**Data ogłoszenia:** 09.09.2025 r.

**Nazwa Zamawiającego:** PORADNIA MEDYCZYNY RODZINNEJ AMICOR ŻYLIŃSKA I PASZKOWIAK SPÓŁKA JAWNA

**Adres Zamawiającego:** ul. ks. Stanisława Staszica 21, 62-200 Gniezno

**Strona www:** [www.amicor-gniezno.pl](http://www.amicor-gniezno.pl)

**Adres e-mail:** [jacekpaszkowiak@gmail.com](mailto:jacekpaszkowiak@gmail.com)

**NIP:** 7842325433

**REGON:** 300203372

Głównym celem Projektu grantowego jest:

1. zwiększenie dostępności do świadczeń POZ działających na obszarach słabiej rozwiniętych gospodarczo i terenów wiejskich oraz obszarów zagrożonych utratą/ograniczeniem dostępu do POZ, poprzez udzielenie odpowiedniego wsparcia w zabezpieczeniu tych podmiotów w niezbędny sprzęt, w tym sprzęt diagnostyczny, serwerowo-sieciowy oraz możliwość realizacji robót budowlanych w zakresie infrastruktury niezbędnej do prowadzenia działalności leczniczej, których celem będzie dostosowanie i poprawa funkcjonalności pomieszczeń do poszerzanych świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktyki, diagnostyki i leczenia na poziomie POZ, z założeniem, że przedmiotowe roboty nie zmieniają kubatury budynku oraz nie wymagają dodatkowych pozwoleń/zgód;
- 1) wsparcie w zakresie infrastruktury niezbędnej do prowadzenia działalności leczniczej, którego celem będzie dostosowanie i poprawa funkcjonalności pomieszczeń do poszerzanych świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktyki, diagnostyki i leczenia na poziomie POZ;
- 2) zwiększenie dostępności i efektywności systemu opieki zdrowotnej w zakresie niwelowania różnic regionalnych w dostępności do usług zdrowotnych.

Podmiot zamawiający nie jest zobligowany do stosowania ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

Podmiot POZ opracował procedurę dokonywania zakupów na potrzeby realizacji Przedsięwzięcia Umowa nr 015OW/6773/I/2024 z dnia 17.03.2025 z Aneksiem do Umowy nr 1 z dn. 24.03.2025, Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) FENX.06.01-IP.03-001/23.

**Zakres przedmiotu zamówienia:**

**Sprzęt i wyposażenie medyczne na potrzeby działań diagnostycznych, świadczeń profilaktycznych, wzmocnienia opieki domowej nad pacjentami oraz opieki fizjoterapeutycznej, zgodny z HRP Przedsięwzięcia,**

**powinien objąć swoim zakresem jak niżej. Parametry wskazane przy sprzęcie stanowią wariant minimum. Dostawca może zaproponować parametry wyższe i równoważne.**

**1. waga medyczna ze wzrostomierzem**

**szt. 1**

Typ wagi: Waga osobowa medyczna, dwuzakresowa.

Zakres ważenia (Dual Range):

- Zakres 1: 0 kg - 100 kg
- Działka Legalizacyjna (e1): 50 g (0.05 kg)
- Działka Odczytowa (d1): 20 g (0.02 kg)
- Zakres 2: 100 kg - 200 kg
- Działka Legalizacyjna (e2): 100 g (0.1 kg)
- Działka Odczytowa (d2): 50 g (0.05 kg)

Charakterystyka metrologiczna:

- Legalizacja: Waga musi posiadać legalizację WE klasy III, co oznacza, że może być stosowana w zastosowaniach wymagających urzędowego potwierdzenia dokładności pomiaru, np. w placówkach medycznych.

Konstrukcja:

- Platforma ważąca: Wykonana z wytrzymałego materiału, łatwego do czyszczenia i dezynfekcji. Zazwyczaj posiada antypoślizgową powierzchnię dla bezpieczeństwa pacjenta.

- Wyświetlacz: Czytelny wyświetlacz LCD, zazwyczaj podświetlany, umożliwiający łatwy odczyt wyniku ważenia.

Może wyświetlać dodatkowe informacje, takie jak jednostka wagi, komunikaty o błędach itp.

- Obudowa: Solidna i trwała obudowa chroniąca elektronikę wagi przed uszkodzeniami mechanicznymi i wpływem środowiska. Wytrzymała, łatwa do czyszczenia platform.

Funkcje:

- Tarowanie (TARA): Możliwość zerowania wagi z obciążeniem (np. ubraniem pacjenta), aby uzyskać dokładną masę netto.
- Hold (Zatrzymanie Wyniku): Funkcja zatrzymania wyniku ważenia na wyświetlaczu po zdjęciu pacjenta z platformy, ułatwiająca odczyt.
- BMI (Body Mass Index - Wskaźnik Masy Ciała): Waga może posiadać funkcję obliczania BMI po wprowadzeniu wzrostu pacjenta.
- Automatyczne Wyłączanie: Funkcja automatycznego wyłączania wagi po pewnym czasie bezczynności w celu oszczędzania energii.
- Sygnalizacja Dźwiękowa: Może sygnalizować dźwiękiem ustabilizowanie się wyniku ważenia.

Zasilanie:

- Zazwyczaj zasilana sieciowo poprzez zasilacz.
- Możliwość zasilania baterijnego (opcjonalnie) dla zwiększenia mobilności.

Warunki Pracy:

- Temperatura pracy: Określony zakres temperatur, w którym waga zachowuje swoją dokładność (zazwyczaj od +10°C do +40°C).
- Wilgotność: Określony zakres wilgotności względnej, w którym waga może pracować prawidłowo.

Certyfikaty zgodności i legalizacji.

## 2. holter ciśnieniowy

### szt. 1

Metoda Pomiaru: Oscylometryczna – automatyczna metoda pomiaru oparta na analizie oscylacji ciśnienia w mankiecie podczas jego stopniowego wypuszczania. Zapewnia komfort pacjenta i dokładne wyniki.

Zakres Pomiaru Ciśnienia:

- Skurczowe (SYS): Zazwyczaj od 60 do 290 mmHg.
- Rozkurczowe (DIA): Zazwyczaj od 30 do 220 mmHg.
- Średnie (MAP): Obliczane na podstawie SYS i DIA.

Zakres Pomiaru Tętna: Zazwyczaj od 30 do 240 uderzeń na minutę.

Dokładność Pomiaru Ciśnienia: Zgodna z międzynarodowymi standardami (np. BHS, ESH). Wysoka dokładność potwierdzona walidacjami klinicznymi.

Interwały Pomiarowe: Programowalne interwały pomiarowe w ciągu dnia i nocy. Możliwość ustawienia różnych częstotliwości pomiarów w zależności od potrzeb klinicznych i preferencji lekarza (np. co 15, 20, 30, 60 minut).

Tryby Pomiaru: Automatyczny (zgodnie z zaprogramowanym harmonogramem) oraz manualny (na żądanie pacjenta lub lekarza).

Pamięć: Duża pojemność pamięci umożliwiająca zapis wielu pomiarów (zazwyczaj kilkuset) wraz z datą i godziną.

Zasilanie: Zasilany bateriami (zazwyczaj 2 baterie AA), zapewniając długi czas pracy urządzenia podczas 24- lub 48-godzinnego monitorowania. Niski pobór mocy.

Wytrzymała Konstrukcja: Odporna na wstrząsy i uszkodzenia mechaniczne, zaprojektowana do użytku ambulatoryjnego.

Lekki i Kompaktowy: Niewielkie rozmiary i niska waga zapewniają komfort pacjenta podczas noszenia urządzenia w trakcie codziennych czynności.

Komunikacja z Oprogramowaniem: Połączenie z komputerem za pomocą kabla USB lub Bluetooth w celu transferu danych do oprogramowania

Wskaźniki Stanu: Wyświetlacz LCD informujący o aktualnym stanie urządzenia (np. pomiar, niski poziom baterii, błędy).

Dołączone zintegrowane oprogramowanie:

Łatwa Konfiguracja Harmonogramu Pomiarów: Intuicyjny interfejs umożliwiający proste ustawienie interwałów pomiarowych na dzień i noc, z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb pacjenta.

Automatyczna Analiza Wyników: Zaawansowane algorytmy do automatycznej analizy zarejestrowanych pomiarów ciśnienia tętniczego.

Generowanie Raportów: Automatyczne tworzenie szczegółowych raportów zawierających:

- Listę wszystkich pomiarów z datą i godziną.
- Średnie wartości ciśnienia skurczowego, rozkurczowego i tętna dla całego okresu badania, dnia i nocy.
- Obciążenie ciśnieniem (percentage of readings above defined thresholds).
- Graficzne przedstawienie wyników (wykresy trendów ciśnienia i tętna).
- Interpretację wyników w oparciu o aktualne wytyczne (np. ESH/ESC).
- Możliwość dodawania notatek i komentarzy lekarza.

Klasyfikacja Wyników: Automatyczna klasyfikacja wyników zgodnie z różnymi standardami i wytycznymi.

Wykrywanie Wzorców Ciśnienia: Analiza w celu identyfikacji specyficznych wzorców ciśnienia, takich jak "efekt białego fartucha", "nocny wzrost ciśnienia" (non-dipper, riser), "nadmierny spadek ciśnienia w nocy" (extreme dipper).

Możliwość Manualnej Korekcji: Opcja manualnej edycji i wykluczania błędnych pomiarów.

Baza Danych Pacjentów: Bezpieczne przechowywanie danych pacjentów i ich badań ABPM.

Eksport Danych: Możliwość eksportu raportów do różnych formatów (np. PDF) oraz eksportu surowych danych do dalszej analizy.

Integracja: Możliwość integracji z innymi modułami (np. EKG, spirometria), tworząc kompleksowe środowisko diagnostyczne.

Przyjazny Interfejs Użytkownika tzn. system do monitorowania ciśnienia tętniczego (ABPM) ma być zaprojektowany tak, aby łatwo i intuicyjnie prowadzić użytkownika przez złożone procesy, niezależnie od jego zaawansowania technicznego. Intuicyjny czyli łatwy do zrozumienia bez instrukcji:

- umożliwia szybkie wykonanie zadań,
- redukuje liczbę kliknięć i konieczność ręcznego wpisywania danych,
- tłumaczy złożone pojęcia medyczne w prosty sposób,
- dostosowuje się do kontekstu pracy lekarza, pielęgniarki lub technika.

### 3. holter EKG

#### szt. 1

Kompaktowy i lekki: musi zapewniać komfort pacjenta podczas długotrwałego noszenia. niewielkie rozmiary i niska waga

- Wielokanałowy Zapis EKG: Umożliwia rejestrację sygnału EKG 3-6 odprowadzeń co zapewnia bardziej szczegółową informację o aktywności elektrycznej serca.
- Wysoka Jakość Sygnału: wzmacniacze i filtry minimalizuje artefakty i szумы, zapewniając czysty i wiarygodny zapis EKG.
- Długi Czas Rejestracji: Umożliwia ciągłe monitorowanie EKG przez długi okres czasu (zazwyczaj do 48-72 godzin, a w niektórych konfiguracjach nawet dłużej), co zwiększa szansę na wykrycie epizodycznych zaburzeń rytmu serca.
- Zasilanie Bateryjne: Zasilany wymiennymi bateriami lub akumulatorem, co zapewnia mobilność i niezależność od zewnętrznego źródła zasilania.
- Wskaźniki Stanu: Wyposażenie w diody LED informujące o stanie urządzenia (np. rejestracja, niski poziom baterii, błędy).
- Łatwa Obsługa: Prosty interfejs użytkownika ułatwia podłączenie elektrod i rozpoczęcie rejestracji.

Dołączone zintegrowane oprogramowanie umożliwiające:

- Kompleksowa Analiza HRV (Zmienności Rytmu Serca): Zaawansowane narzędzia do analizy zmienności rytmu serca w dziedzinie czasu i częstotliwości, dostarczające informacji o autonomicznym układzie nerwowym.
- Szczegółowa Analiza ST: Umożliwia precyzyjną analizę odcinka ST pod kątem depresji, elewacji i zmian dynamicznych, co jest kluczowe w diagnostyce niedokrwienia mięśnia sercowego.
- Zaawansowana Analiza Rytmu Serca: Automatyczna detekcja i klasyfikacja różnych typów zaburzeń rytmu serca (np. bradykardia, tachykardia, ekstrasystolie komorowe i nadkomorowe, migotanie przedsionków). Możliwość manualnej korekcji i weryfikacji wyników.
- Analiza Odstępów QT i QTc: Automatyczny pomiar i analiza odstępów QT i QTc z uwzględnieniem korekcji (np. Bazetta, Fridericia), co jest istotne w ocenie ryzyka arytmii.
- Analiza Odstępu PQ: Automatyczny pomiar odstępu PQ, pomocny w diagnostyce bloków przedsionkowo-komorowych.
- Detekcja i Rozszerzona Analiza Kardiostymulatorów: Zaawansowane algorytmy do wykrywania impulsów stymulatora, analizy jego pracy i identyfikacji ewentualnych nieprawidłowości w stymulacji.
- Wielopoziomowa Klasyfikacja Pobudzeń: Zaawansowany system klasyfikacji pobudzeń serca z możliwością definiowania różnych typów pobudzeń i ich analizy.
- Analiza Sygnału Relief i Waterfall: Narzędzia wizualizacji sygnału EKG w formie Relief i Waterfall, ułatwiające identyfikację subtelnych zmian i wzorców w zapisie.

- Monitorowanie Aktywności Ruchowej Pacjenta (Akcelerometria): Wbudowany akcelerometr umożliwia rejestrację aktywności fizycznej pacjenta, co pomaga w korelacji objawów i zdarzeń arytmicznych z poziomem aktywności.
- Automatyczne Generowanie Raportów: Możliwość tworzenia szczegółowych raportów z wynikami analiz, które mogą być eksportowane do różnych formatów (np. PDF).
- Intuicyjny Interfejs Użytkownika: Przyjazny i łatwy w obsłudze interfejs oprogramowania usprawnia proces analizy i interpretacji wyników.
- Baza Danych Pacjentów: Umożliwia przechowywanie i zarządzanie danymi pacjentów oraz ich badaniami holterowskimi.
- Możliwość Integracji z Innymi Systemami: Często oferuje możliwość integracji z innymi systemami informatycznymi w placówce medycznej

#### 4. spirometr

szt. 1

Komputerowy spirometr przepływowy

Zakres Pomiaru Przepływu: Zazwyczaj od  $\pm 0$  do  $\pm 16$  l/s (litrów na sekundę) lub szerszy, umożliwiający pomiar zarówno małych, jak i dużych przepływów.

Dokładność Pomiaru Przepływu: Zgodna z aktualnymi standardami ATS/ERS (American Thoracic Society/European Respiratory Society), zapewniająca wysoką wiarygodność wyników.

Zakres Pomiaru Objętości: Zazwyczaj od 0 do 12 litrów lub więcej, umożliwiający pomiar pojemności płuc w szerokim zakresie.

Dokładność Pomiaru Objętości: Zgodna z aktualnymi standardami ATS/ERS.

Rezystancja Przepływu: Niska rezystancja przepływu minimalizująca wysiłek pacjenta podczas badania.

Higiena: Wymienne ustniki jednorazowego użytku eliminujące ryzyko kontaminacji krzyżowej. Opcjonalnie filtry antybakteryjne/wirusowe.

Kalibracja: Prosta i szybka procedura kalibracji za pomocą strzykawki kalibracyjnej, zapewniająca dokładność pomiarów w czasie.

Interfejs Komunikacyjny: Połączenie z komputerem za pomocą portu USB. Opcjonalnie może posiadać inne interfejsy.

Zasilanie: Zasilany z portu USB komputera lub zewnętrznego zasilacza (w zależności od modelu).

Wymiary i Waga: Kompaktowa i lekka konstrukcja ułatwiająca przenoszenie i przechowywanie.

Zintegrowane oprogramowanie:

- Intuicyjny Interfejs Użytkownika: Przyjazne i łatwe w obsłudze oprogramowanie prowadzące krok po kroku przez proces badania.
- Wizualizacja Krzywych Przepływ-Objętość i Objętość-Czas: Wyświetlanie krzywych w czasie rzeczywistym, co umożliwia monitorowanie wysiłku pacjenta i jakości wykonania testu.
- Automatyczna Interpretacja Wyników: Porównanie zmierzonych parametrów z wartościami referencyjnymi (normami) dla danego pacjenta (uwzględniając wiek, płeć, wzrost, rasę). Automatyczna sugestia interpretacji (np. obturacja, restrykcja, mieszane zaburzenia wentylacji).
- Obliczenia 49 Parametrów Spirometrycznych: Oprogramowanie automatycznie oblicza szeroki zakres parametrów, w tym między innymi:

Podstawowe parametry: FVC (Forced Vital Capacity - Natężona Pojemność Życiowa), FEV1 (Forced Expiratory Volume in 1 second - Natężona Objętość Wydechowa w 1. sekundzie), FEV1/FVC (Wskaźnik Tiffeneau), PEF (Peak Expiratory Flow - Szczytowy Przepływ Wydechowy), FEF25 (Forced Expiratory Flow at 25% of FVC - Przepływ Wydechowy przy 25% FVC), FEF50 (Przepływ Wydechowy przy 50% FVC), FEF75 (Przepływ Wydechowy przy 75% FVC), FEF25-75 (Średni Przepływ Wydechowy między 25% a 75% FVC), FIVC (Forced Inspiratory Vital Capacity - Natężona Pojemność Wdechowa), FEV1/FIVC.

Parametry swobodnej spirometrii: VC (Vital Capacity - Pojemność Życiowa), IC (Inspiratory Capacity - Pojemność Wdechowa), ERV (Expiratory Reserve Volume - Zapasowa Objętość Wydechowa), TV (Tidal Volume - Objętość Oddechowa), RR (Respiratory Rate - Częstość Oddechów), MV (Minute Volume - Wentylacja Minutowa).

- Parametry MVV (Maximum Voluntary Ventilation - Maksymalna Wentylacja Dowolna).
- Inne parametry: PIF (Peak Inspiratory Flow - Szczytowy Przepływ Wdechowy), FIF25, FIF50, FIF75, R<sub>tot</sub> (Całkowity Opór Dróg Oddechowych), sRaw (Specyficzny Opór Dróg Oddechowych), Compliance Statyczna i Dynamiczna (jeśli dostępne dodatkowe opcje).

Wybór Norm Referencyjnych: Obsługa wielu różnych zestawów norm referencyjnych (np. ERS, GLI), z możliwością wyboru odpowiednich norm dla danego pacjenta.

Testy Bronchoprowokacyjne i Bronchodilatacyjne: Oprogramowanie wspomaga przeprowadzanie i analizę testów prowokacyjnych (np. z metacholiną) oraz testów z lekiem rozkurczającym oskrzela. Automatyczne obliczanie zmian parametrów po podaniu leku.

Ocena Jakości Wykonania Testu: System oceny jakości wykonania manewrów oddechowych zgodnie z kryteriami ATS/ERS, z wizualnymi wskazówkami dla pacjenta i operatora.

Baza Danych Pacjentów: Bezpieczne przechowywanie danych pacjentów i wyników badań spirometrycznych.

Generowanie Raportów: Możliwość tworzenia konfigurowalnych raportów z wynikami badań, krzywymi, interpretacją i danymi pacjenta. Eksport raportów do formatu PDF i innych.

Integracja z innymi modułami (np. EKG, ABPM, Holter), tworząc kompleksowe środowisko diagnostyczne.

Kalibracja i Kontrola Jakości: Wbudowane procedury kalibracji i kontroli jakości urządzenia.

## 5. waga medyczna dla niemowląt

szt. 1

Typ Wagi: Waga niemowlęca medyczna, dwuzakresowa

Zakres Ważenia (Dual Range):

- Zakres 1: 0 kg - 6 kg
- Działka Legalizacyjna (e1): 2 g (0.002 kg)
- Działka Odczytowa (d1): 2 g (0.002 kg)
- Zakres 2: 6 kg - 15 kg
- Działka Legalizacyjna (e2): 5 g (0.005 kg)
- Działka Odczytowa (d2): 5 g (0.005 kg)

Charakterystyka Metrologiczna:

- Legalizacja: Waga posiada legalizację WE klasy III, co oznacza, że może być stosowana w zastosowaniach wymagających urzędowego potwierdzenia dokładności pomiaru, np. w placówkach medycznych.

Konstrukcja:

- Wanienska: Specjalnie profilowana wanienska z tworzywa sztucznego, zapewniająca bezpieczeństwo i komfort niemowlęcia podczas ważenia. Łatwa do czyszczenia i dezynfekcji.
- Wyświetlacz: Czytelny wyświetlacz, podświetlany, umożliwiający łatwy odczyt wyniku ważenia. Może wyświetlać dodatkowe informacje, takie jak jednostka wagi, komunikaty o błędach itp.
- Obudowa: Solidna i trwała obudowa chroniąca elektronikę wagi przed uszkodzeniami mechanicznymi i wpływem środowiska.

Funkcje:

- Tarowanie (TARA): Możliwość zerowania wagi z dodatkowymi akcesoriami (np. kocykiem), aby uzyskać dokładną masę netto niemowlęcia.
- Hold (Zatrzymanie Wyniku): Funkcja zatrzymania stabilnego wyniku ważenia na wyświetlaczu po zdjęciu niemowlęcia z wanienski, ułatwiająca odczyt.

- Funkcja Ruchu (Filtr Drgań): Specjalny algorytm stabilizujący wynik ważenia w przypadku niewielkich ruchów dziecka.
- Automatyczne Wyłączanie: Funkcja automatycznego wyłączania wagi po pewnym czasie bezczynności w celu oszczędzania energii.
- Sygnalizacja Dźwiękowa: Może sygnalizować dźwiękiem ustabilizowanie się wyniku ważenia.
- Komunikacja (Opcjonalnie): mogą być wyposażone w interfejsy komunikacyjne, takie jak RS-232 lub USB, umożliwiające podłączenie do komputera lub drukarki w celu archiwizacji danych.

Zasilanie:

- Zasilana sieciowo
- Możliwość zasilania bateryjnego (opcjonalnie) dla zwiększenia mobilności.

Warunki Pracy:

- Temperatura Pracy: Określony zakres temperatur, w którym waga zachowuje swoją dokładność (zazwyczaj od +10°C do +40°C).
- Wilgotność: Określony zakres wilgotności względnej, w którym waga może pracować prawidłowo.

Wymiary i Waga:

- Wymiary Waniarki: Podane w milimetrach, zapewniające odpowiednią przestrzeń dla niemowlęcia.

Certyfikaty: Waga posiada niezbędne certyfikaty zgodności i legalizacji dla urządzeń medycznych.

Akcesoria (Opcjonalnie): Dostępne mogą być dodatkowe akcesoria, takie jak oprogramowanie do zarządzania danymi.

Legalizacja: WE Klasa III

## 6. aparat EKG

szt. 1

12-kanalowy Rejestrator EKG:

- 12-kanalowe EKG Spoczynkowe: Umożliwia jednoczesny zapis sygnału EKG z 12 standardowych odprowadzeń (I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1-V6), co zapewnia pełny obraz elektrycznej aktywności serca.
- Ekran Dotykowy 7": Duży, czytelny ekran dotykowy o przekątnej 7 cali ułatwia obsługę urządzenia, nawigację po menu, podgląd krzywych EKG w czasie rzeczywistym oraz wprowadzanie danych pacjenta.
- Wydruk Termiczny 112 mm: Wbudowana drukarka termiczna o szerokości papieru 112 mm umożliwia szybki i wysokiej jakości wydruk zapisanych krzywych EKG oraz raportów z analizy.
- Pojemność Baterii: Wydajna bateria wewnętrzna pozwala na wykonanie do 500 badań EKG na jednym ładowaniu, co zapewnia mobilność i możliwość pracy bez stałego dostępu do zasilania sieciowego.
- Pamięć Badań: Duża wbudowana pamięć umożliwia przechowywanie do 3000 zapisów EKG, co ułatwia archiwizację i późniejszy dostęp do danych pacjentów.
- Interpretacja AI (Sztuczna Inteligencja): Zaawansowany algorytm interpretacji wspomagany przez sztuczną inteligencję analizuje zapis EKG i dostarcza wstępną sugestię diagnostyczną, co może wspomóc lekarza w procesie interpretacji.
- Wizualna Analiza Rytmu: Funkcja wizualnej analizy rytmu ułatwia szybką ocenę rytmu serca na podstawie wyświetlanych krzywych EKG.
- Wyzwalanie QRS: Zaawansowany algorytm wyzwalania zespołu QRS zapewnia stabilny i czytelny zapis EKG, nawet w przypadku artefaktów lub niestabilnego sygnału.
- Łączność Wi-Fi: Wbudowany moduł Wi-Fi umożliwia bezprzewodową komunikację z siecią lokalną, systemami informatycznymi w placówce medycznej oraz zdalny dostęp do danych.
- Łączność LAN (Ethernet): Port LAN umożliwia przewodowe podłączenie do sieci, zapewniając stabilne i bezpieczne połączenie.

Akcesoria w Zestawie:

- 10-odprowadzeniowy Kabel Pacjenta (wtyk bananowy, oznaczenie IEC): Wysokiej jakości kabel pacjenta z 10 końcówkami bananowymi i oznaczeniem zgodnym z normą IEC, zapewniający prawidłowe podłączenie elektrod.
- 4x Elektrody Kończynowe (oznaczenie IEC): Standardowe elektrody klipsowe do umieszczenia na kończynach pacjenta (rękach i nogach), z oznaczeniem zgodnym z normą IEC.
- 6x Elektrody Piersiowe: Elektrody przyssawkowe do umieszczenia na klatce piersiowej pacjenta w standardowych pozycjach V1-V6.
- Papier Termiczny (rolka 112 mm x 25 m): Rolka papieru termicznego o szerokości 112 mm i długości 25 metrów, przeznaczona do wbudowanej drukarki aparatu EKG.
- Przewód Zasilający: Kabel do podłączenia aparatu do sieci elektrycznej.
- Zasilacz Sieciowy: Zewnętrzny zasilacz zapewniający stabilne zasilanie urządzenia.
- Wózek z Wysięgnikiem: Lekki i mobilny wózek dedykowany, wyposażony w wysięgnik ułatwiający umieszczenie i obsługę urządzenia. Wózek zapewnia wygodę transportu aparatu w obrębie placówki medycznej.

## 7. stetoskop (zwykły, internistyczny, pediatryczny)

### Stetoskop internistyczny (dla osób dorosłych) szt. 2

Przeznaczenie: Badanie pacjentów dorosłych – stetoskop ogólnolekarski / internistyczny.

- **Głowica:** Dwustronna, wykonana ze stali nierdzewnej
- **Membrana:** Jednoczęściowa, dwutonowa (średnica dla dorosłych: 4,3 cm)
- **Długość całkowita:** 69 cm
- **Waga:** 150 g
- **Przewód:** Nowej generacji, odporny na tłuszcze skórne i alkohol, bez lateksu i ftalanów
- **Lira:** Anodowane aluminium
- **Oliwki:** Miękkie, samouszczelniające się
- **Gwarancja:** 2l

Wysoka czułość akustyczna: Umożliwia dokładne osłuchiwanie serca, płuc i innych dźwięków ciała

Łatwość czyszczenia: Gładka powierzchnia membrany i przewodu ułatwia dezynfekcję

Komfort użytkowania: Miękkie oliwki i ergonomiczna konstrukcja zapewniają wygodę podczas długotrwałego użytkowania

### Stetoskop pediatryczny szt. 2

Przeznaczenie: Badanie dzieci (niemowlęta i dzieci młodsze).

- **Głowica:** Dwustronna, wykonana ze stali nierdzewnej
- **Membrana:** Jednoczęściowa, dwutonowa (pediatryczna: 3,3 cm)
- **Długość całkowita:** 69 cm
- **Waga:** 150 g
- **Przewód:** Nowej generacji, odporny na tłuszcze skórne i alkohol, bez lateksu i ftalanów
- **Lira:** Anodowane aluminium
- **Oliwki:** Miękkie, samouszczelniające się
- **Gwarancja:** 2l

Uniwersalność: Przeznaczony do badania zarówno dorosłych, jak i dzieci

Wysoka czułość akustyczna: Umożliwia dokładne osłuchiwanie serca, płuc i innych dźwięków ciała

Łatwość czyszczenia: Gładka powierzchnia membrany i przewodu ułatwia dezynfekcję

Komfort użytkowania: Miękkie oliwki i ergonomiczna konstrukcja zapewniają wygodę podczas długotrwałego użytkowania

Stetoskopy muszą posiadać deklarację zgodności CE oraz spełniać wymagania Dyrektywy 93/42/EEC lub MDR (UE) 2017/745.

Preferowane wyroby renomowanych producentów (np. Littmann, MDF, Spirit, Riester lub równoważne).

Do oferty należy dołączyć karty katalogowe lub opisy techniczne oferowanych modeli.

## 8. aparat EKG mobilny

szt. 1

Odprowadzenia: I, II, III, aVR, aVL, aVF (6 odprowadzeń)

Elektrody: 4 wbudowane elektrody

Komunikacja: Bezprzewodowa Bluetooth

System operacyjny: Android, iOS

Zakres częstotliwości próbkowania: 0,05 Hz – 32 Hz, 0,05 Hz – 65 Hz, 0,05 Hz – 130 Hz

Częstotliwość próbkowania: 160 p/s, 320 p/s, 640 p/s

Czułość próbkowania (rozdzielczość): 24 bit/próbkę

Zasilanie: baterie lub akumulator

Wymiary: max 130x 80 x 35 mm

Waga: max 180 g

Klasa ochrony: minimum IP22

Warunki pracy: Temperatura: +5°C ~ +50°C, Wilgotność: ≤80%

Możliwość regulacji czułości elektrod i częstotliwości pomiarowej

Współpraca z aplikacją mobilną

Współpraca z systemem telemedycznym

Możliwość eksportu pomiarów do PDF

Główne cechy aparatu EKG Istel HR-2000:

- Przenośny i łatwy w użyciu
- Umożliwia wykonanie pomiaru EKG w dowolnym miejscu i czasie
- Wykrywa sygnał EKG po przyłożeniu do klatki piersiowej
- Zapisuje i udostępnia wyniki pomiarów w aplikacji
- Możliwość udostępniania wyników
- Instrukcja użycia

### W ramach przedmiotu zamówienia:

- zakupiony sprzęt będzie musiał zostać podłączony, zainstalowany i skonfigurowany,
- instalacja, konfiguracja sprzętu i oprogramowania w siedzibie Zamawiającego w dni wolne od pracy tj. sobota/niedziela w godz. 09:00 – 18:00, ze względu na zachowanie płynności świadczenia usług w Przychodni,
- zakupiony sprzęt oraz usługi winny być objęte minimum 24 miesięczną gwarancją,
- sprzęt będący przedmiotem zamówienia musi być fabrycznie nowy.

### CPV:

33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne

33100000-1 - Urządzenia medyczne

33123200-0 - Urządzenia do elektrokardiografii

33123210-3 - Urządzenia do monitorowania czynności serca

38311000-8 - Wagi elektroniczne i akcesoria

33112200-0 - Aparaty ultrasonograficzne

33110000-4 - Sprzęt obrazujący do użytku medycznego, stomatologicznego i weterynaryjnego

33112000-8 - Sprzęt obrazujący pogłosowy, ultradźwiękowy i dopplerowski

33168000-5 - Przyrządy do endoskopii, endochirurgii  
33157000-5 - Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej  
33155000-1 - Przyrządy do fizykoterapii  
38423000-6 - Urządzenia do pomiaru ciśnienia

#### Termin wykonania zamówienia

1. Termin rozpoczęcia realizacji przedmiotu umowy: od dnia podpisania umowy.
2. Termin zakończenia realizacji przedmiotu umowy: **31.10.2025 r.**

**Odbiór usług:** odbiór przedmiotu umowy nastąpi za protokołem zdawczo-odbiorczym.

#### Opis części przedmiotu zamówienia, jeżeli zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych

Przedmiot zamówienia został podzielony na następujące części:

|                                                 |        |
|-------------------------------------------------|--------|
| <b>Część 1:</b> waga medyczna ze wzrostomierzem | szt. 1 |
| <b>Część 2:</b> holter ciśnieniowy              | szt. 1 |
| <b>Część 3:</b> holter EKG                      | szt. 1 |
| <b>Część 4:</b> spirometr                       | szt. 1 |
| <b>Część 5</b> waga medyczna dla niemowląt      | szt. 1 |
| <b>Część 6:</b> aparat EKG                      | szt. 1 |
| <b>Część 7:</b>                                 |        |
| Stetoskop internistyczny (dla osób dorosłych)   | szt. 2 |
| Stetoskop pediatryczny                          | szt. 2 |
| <b>Część 8:</b> aparat EKG mobilny              | szt. 1 |

Wykonawca może złożyć ofertę na jedną, kilka lub wszystkie części zamówienia. Każda część będzie oceniana i rozpatrywana odrębnie. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wyboru oferty najkorzystniejszej dla każdej z części osobno.

#### Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać wyłącznie Wykonawcy/Oferenci, którzy:

- posiadają niezbędną wiedzę oraz doświadczenie  
W zakresie wykazania spełniania przez Wykonawcę/Oferenta warunków dotyczących doświadczenia i wiedzy w zakresie dostaw objętych przedmiotem zapytania ofertowego należy złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 2), wykazać się wyświadczeniem minimum 1 dostawy o wartości minimum 10 tys. PLN w okresie ostatnich 3 lat (załącznik nr 3). Nie dopuszcza się polegania na innych podmiotach, w celu spełnienia powyższego warunku. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunku na podstawie dokumentów przedłożonych przez Dostawcę metodą: spełnia/ nie spełnia.
- posiadają potencjał do wykonania dostaw, których dotyczy zapytanie ofertowe pozwalający na prawidłowe wykonanie zamówienia. Ocena spełnienia tego warunku zostanie dokonana na podstawie złożonego oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 2).  
Zamawiający dokona oceny spełnienia warunku na podstawie dokumentów przedłożonych przez Dostawcę metodą: spełnia/ nie spełnia.
- dysponują osobami zdolnymi do prawidłowego wykonania zamówienia. Spełnienie warunku jest oceniane na podstawie oświadczenia (załącznik nr 2).  
Zamawiający dokona oceny spełnienia warunku na podstawie dokumentów przedłożonych przez Wykonawcę/Oferenta metodą: spełnia/ nie spełnia.

- dysponują potencjałem technicznym umożliwiającym prawidłowe wykonanie zamówienia. Spełnienie warunku jest oceniane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 2).  
Zamawiający dokona oceny spełnienia warunku na podstawie dokumentów przedłożonych przez Wykonawcę/Oferenta metodą: spełnia/ nie spełnia.
- nie zalegają z opłacaniem podatków oraz składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne. Spełnienie warunku jest oceniane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 2) oraz załączonego do oferty zaświadczenia o niezaleganiu z Urzędem Skarbowego oraz ZUS .  
Zamawiający dokona oceny spełnienia warunku na podstawie dokumentów przedłożonych przez Wykonawcę/Oferenta metodą: spełnia/ nie spełnia.
- nie znajdują się w stanie upadłości lub likwidacji w chwili złożenia oferty (załącznik nr 2).  
Zamawiający dokona oceny spełnienia warunku na podstawie dokumentów przedłożonych przez Wykonawcę/Oferenta metodą: spełnia/ nie spełnia.
- nie znajdują się na w tzw. Liście sankcyjnej MSWiA „Lista osób i podmiotów objętych sankcjami” (art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego) (załącznik nr 5).  
Zamawiający dokona oceny spełnienia warunku na podstawie dokumentów przedłożonych przez Wykonawcę/Oferenta metodą: spełnia/ nie spełnia.

### **Zakres Wykluczenia**

Zamawiający Wykluczy Wykonawcę/Oferenta z postępowania, w przypadku niespełnienia warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa powyżej oraz niezłożenia oświadczeń, zgodnie z załącznikiem nr 2, 3, 4, 5 do niniejszego zapytania ofertowego oraz niezbędnych zaświadczeń/ dokumentów wskazanych w niniejszym zapytaniu ofertowym.

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania żąda się załączenia oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia w związku z brakiem powiązań z Zamawiającym według załącznika nr 4, oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia według załącznika nr 5.

Ofertę Wykonawcy/Oferenta wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

### **Opis sposobu przygotowania oferty**

#### Wymagania podstawowe:

- a. oferta powinna być przygotowana według wzoru formularza oferty (załącznik nr 1),
- b. oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do podpisania oferty,
- c. podpisy złożone przez Wykonawcę/Oferenta usługi powinny być opatrzone podpisem czytelnym i/lub pieczęcią imienną,
- d. Wykonawca/Oferent ponosi wszelkie koszty związane z opracowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania,
- e. Wykonawca/Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.

#### Oferta powinna być sporządzona:

- a. w języku polskim,
- b. każda poprawka w ofercie musi być skreślona i paraflowana wraz z datą przez osobę upoważnioną do podpisywania oferty,
- c. oferta jest jawna, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę Wykonawcy/Oferenta, o których zastrzegł on, że nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania.

#### Kompletna oferta musi zawierać:

- a. nazwę i adres Wykonawcy/Oferenta,
- b. datę sporządzenia,
- c. okres ważności nie krótszy niż 90 dni,
- d. cenę jednostkową netto i brutto oraz cenę całkowitą netto i brutto oraz łączną wartość,
- e. oświadczenie o spełnieniu warunków, stanowiące załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego,
- f. wykaz wykonanych dostaw/usług, stanowiący załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego,
- g. oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, stanowiące załącznik nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego,
- h. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia, stanowiące załącznik nr 5,
- i. aktualny odpis z KRS, wydruk z CEIDG lub inny dokument potwierdzający działalność w branży adekwatnej do rodzaju zamówienia, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
- j. aktualne zaświadczenia o niezaleganiu z Urzędem Skarbowym oraz ZUS wystawione nie wcześniej niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert.

Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

#### **Oferta z rażąco niską ceną**

1. Jeżeli cena oferty wydaje się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, w szczególności jest niższa o 30% od wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, Zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny, w szczególności w zakresie:
  - a. oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla wykonawcy, oryginalności projektu Dostawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz. 1679, z 2004 r. Nr 240, poz. 2407 oraz z 2005 r. Nr 157, poz. 1314).
2. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy/Oferencie.
3. Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy/Oferenta, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

#### **Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, pytania do zapytania ofertowego i modyfikacje zapytania ofertowego**

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują drogą elektroniczną przy czym zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.
2. Każda ze stron korzystających z drogi elektronicznej może zażądać potwierdzenia otrzymania wysłanej przez siebie korespondencji.
3. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest Jacek Paszkowiak.
4. Niniejsze zapytanie ofertowe wraz z załącznikami, zostaje również umieszczone na stronie [www.amicor-gniezno.pl](http://www.amicor-gniezno.pl)
5. Każdy oferent, ma prawo zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego, przy czym Zamawiający udziela odpowiedzi na pytanie zadane w terminie do 31.07.2025, godz. 16:00.
6. Odpowiedź Zamawiającego zostanie udzielona wszystkim Oferentom, którzy zadeklarują uczestniczenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia będącego przedmiotem zapytania, z podaniem treści pytania, bez

ujawnienia jego źródła oraz zostaną zamieszczone na stronie internetowej wymienionej w pkt 4 w ciągu 48h od daty wpływu zapytania.

7. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może zmienić treść zapytania z własnej inicjatywy lub w odpowiedzi na pytania Wykonawców. Dokonaną w ten sposób zmianę przekazuje się wszystkim Wykonawcom oraz publikuje analogicznie jak ogłoszenie o zapytaniu ofertowym.

8. Zmiany w zapytaniu ofertowym wynikające zarówno z odpowiedzi na pytania Wykonawców jak i zmiany dokonane z inicjatywy Zamawiającego są wiążące dla Wykonawców.

#### **Termin związania ofertą**

1. Składający ofertę pozostaje nią związany do dnia podpisania umowy z Zamawiającym przez okres 90 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z dniem otwarcia ofert.
3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 30 dni.

#### **Kryteria oceny ofert**

Zamawiający oceni i porówna te oferty, które nie zostaną odrzucone z przyczyn formalnych.

W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy/Oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty oraz ich uzupełnienia.

Ocenie będą podlegały oferty niepodlegające odrzuceniu, wg poniżej podanego kryterium:

- a) cena ofertowa netto – 60 punktów
- b) czas reakcji w przypadku usterki – 20 punktów
- c) gwarancja – 20 punktów

Oferty oceniane będą punktowo. Maksymalna ilość punktów, jaką może osiągnąć oferta wynosi 100.

Opis sposobu obliczania punktacji:

##### **a) Kryterium 1 (K1): cena ofertowa netto – 60 punktów**

Oferta z najniższą ceną netto otrzyma maksymalną ilość punktów, a pozostałym ofertom zostanie przypisana odpowiednio mniejsza liczba punktów, zgodnie ze wzorem:

Oferta o najniższej cenie netto

$$C = \left( \frac{\text{Cena netto oferty badanej}}{\text{Cena netto oferty o najniższej cenie netto}} \right) \times 60 \text{ punktów}$$

Cena netto oferty badanej

gdzie: C - wartość punktowa badanej oferty

Cena ofertowa to wartość netto wyrażona w PLN, za którą Oferent/Wykonawca zobowiązuje się wykonać całość przedmiotu zamówienia. Cena ofertowa powinna zostać określona z dokładnością do 2 miejsc po przecinku.

##### **b) Kryterium 2 (K2): czas reakcji w przypadku usterki – 20 punktów**

Ilość punktów w kryterium czas reakcji w przypadku usterki, rozumiana jako fizyczna obecność przedstawiciela Wykonawcy/Oferenta w siedzibie Zamawiającego, obliczana będzie w poniższy sposób:

- deklarowany czas reakcji poniżej 1/2 godziny od zgłoszenia = 20 punktów
- deklarowany czas reakcji od 1/2 do 1 godziny od zgłoszenia = 10 punktów

- deklarowany czas reakcji powyżej 1 godziny od zgłoszenia = 0 punktów

**c) Kryterium 3 (K3): gwarancja – 20 punktów**

Ilość punktów w kryterium warunki gwarancji obliczana będzie na podstawie wydłużenia gwarancji obowiązkowej (24 miesiące). Przyjmuje się możliwość zdobycia 10 punktów za przedłużenie gwarancji o 6 miesięcy oraz zdobycia 20 punktów za przedłużenie gwarancji o 12 miesięcy. Za wydłużenie gwarancji o okres krótszy aniżeli 6 miesięcy lub dłuższy niż 6 miesięcy ale krótszy niż 24 miesiące nie będą przyznawane pojedyncze punkty.

- deklarowana gwarancja 36 miesięcy = 20 punktów

- deklarowana gwarancja 30 miesięcy = 10 punktów

- deklarowana gwarancja 24 miesiące = 0 punktów

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą sumę punktów z ocen K1, K2, K3 według wzoru:  $O = K1 + K2 + K3$  - ostateczna ocena danej oferty

Jeżeli Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że złożone oferty przedstawiają taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, spośród tych ofert wybierze ofertę z niższą ceną.

**Sprawdzanie wiarygodności ofert**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzania w toku oceny oferty wiarygodności przedstawionych przez Wykonawców/Oferentów dokumentów, oświadczeń, wykazów, danych i informacji.
2. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w trakcie sprawdzania ofert, że złożenie oferty stanowi czyn nieuczciwej konkurencji – oferta zostanie przez Zamawiającego odrzucona.
3. Przedstawienie przez Wykonawcę/Oferenta informacji nieprawdziwych mających wpływ na wynik postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy/Oferenta z prowadzonego postępowania, niezależnie od innych skutków przewidzianych prawem.

**Miejsce składania ofert**

Oferta powinna być dostarczona w oryginale na adres siedziby firmy PORADNIA MEDYCYNY RODZINNEJ AMICOR ŻYLIŃSKA I PASZKOWIAK SPÓŁKA JAWNA, ul. ks. Stanisława Staszica 21, 62-200 Gniezno, od poniedziałku do piątku, w godzinach jej urzędowania tj. 08:00 – 18:00 lub przesłana jako skan druku, lub z podpisem elektronicznym załączonego Formularza z załącznikami za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: [jacekpaszkowiak@gmail.com](mailto:jacekpaszkowiak@gmail.com)

**Termin składania ofert: do dnia 17.09.2025 r. do godz. 24:00.**

Liczy się data wpływu oferty do Zamawiającego. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Wybór oferty nastąpi bez zbędnej zwłoki. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy/Oferentowi, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą. Wykonawca/Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

**Kontakt z potencjalnymi Wykonawcami/Oferentami**

Wykonawca/Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień. Zamawiający jednocześnie przekaze treść wyjaśnienia wszystkim Wykonawcom/Oferentom, którzy zainteresują się zapytaniem ofertowym. Udzielając wyjaśnień

Zamawiający nie ujawni źródła zapytania. Wyjaśnienie będzie też zamieszczone w Internecie na stronie [www.amicor-gniezno.pl](http://www.amicor-gniezno.pl).

Wszelkie zapytania dotyczące przedmiotu Zamówienia oraz kwestii formalnych związanych ze złożeniem ofert, należy kierować wyłącznie drogą mailową, na adres e-mail: [jacekpaszkowiak@gmail.com](mailto:jacekpaszkowiak@gmail.com).

#### **Zasady poprawiania omyłek**

Zamawiający poprawia w ofercie niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona zgodnie z poniższymi zasadami:

1. oczywiste omyłki pisarskie,
2. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
3. inne omyłki polegające na niezgodności oferty z zapytaniem ofertowym, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty,
4. jeżeli cena podana liczbą nie odpowiada cenie podanej słownie, przyjmuje się za prawidłową cenę podaną słownie.

#### **Warunki podpisania umowy**

Po dokonaniu wyboru Wykonawcy/Oferenta, nastąpi podpisanie umowy/wysyłka zamówienia na warunkach określonych w załączniku nr 6 (Istotne Warunki Umowy) niniejszego zapytania ofertowego. Umowa/zamówienie będzie miała/o formę pisemną i może zawierać określenie kar, które będą stosowane w przypadku nienależytego wykonania zamówienia, np. z tytułu opóźnień z winy wykonawcy, nieprawidłowej realizacji zamówienia, niekompletnego wykonania zamówienia itp.

#### **Warunki dokonania zmiany umowy**

Nie jest możliwe dokonywanie istotnych zmian postanowień zawartych w umowie/zamówieniu z Wykonawcą/Oferentem w stosunku do treści oferty. Zmiany umowy nieokreślone w istotnych warunkach umowy ogłoszonych podczas postępowania rozstrzygającego zapytanie ofertowe są możliwe o ile nie prowadzą do zmiany charakteru umowy. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy/zamówienia, w przypadku gdy wystąpi/ą:

1. zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy,
2. okoliczności spowodowane czynnikami zewnętrznymi, np. nieoczekiwane zmiany polityczne i logistyczne ze względu na pandemię, kataklizm, trzęsienie ziemi, wypadki losowe,
3. rozbieżności lub niejasności w rozumieniu pojęć użytych w umowie/zamówieniu, których nie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez strony,
4. zmiana jakości lub innych parametrów charakterystycznych dla wykonywanego zamówienia lub zmiana technologii, systemu - poprzedzona protokołem konieczności, inicjowana przez obie strony umowy,
5. aktualizacja rozwiązań ze względu na postęp technologiczny lub zmiany obowiązujących przepisów - inicjowana przez obie strony umowy,
6. wycofanie/uzasadniony brak dostępu Wykonawcy do sprzętu przy zachowaniu przez sprzęt zastępowany spełnienia wymagań minimalnych opisanych przez Zamawiającego,
7. okoliczności utrudniające terminową jego realizację - inicjowane przez Zamawiającego.

#### **Zastrzeżenia**

Niniejsze zapytanie ofertowe nie zobowiązuje firmy do żadnego określonego działania:



1. Wydanie niniejszego zapytania ofertowego nie zobowiązuje Zamawiającego do akceptacji oferty, w całości lub części i nie zobowiązuje firmy PORADNIA MEDYCYNY RODZINNEJ AMICOR ŻYLIŃSKA I PASZKOWIAK SPÓŁKA JAWNA, ul. ks. Stanisława Staszica 21, 62-200 Gniezno do składania wyjaśnień czy powodów akceptacji lub odrzucenia oferty.
2. Zamawiający nie może być pociągany do odpowiedzialności za jakiegokolwiek koszty czy wydatki poniesione przez oferentów w związku z przygotowaniem i dostarczeniem oferty.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo w każdej chwili do zmian całości lub części zapytania ofertowego.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo w każdej chwili do zmiany terminu składania ofert zapewniając wykonawcom dodatkowy czas na przygotowanie lub wprowadzenie zmian w ofertach.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia jeżeli wystąpi istotna zmiana okoliczności, która z kolei spowoduje, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, a Zamawiający nie mógł tego wcześniej przewidzieć.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od podpisania umowy bez podania przyczyny.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.
8. Wykonawca/Oferent nie może powierzyć wykonania przedmiotu oferty w całości lub części osobie trzeciej bez zgody Zamawiającego.
9. Zapytanie ofertowe nie stanowi ofert zgodnie z art. 66 Kc oraz nie jest ogłoszeniem o zamówieniu zgodnie z ustawą PZP.

**Załączniki:**

1. Wzór formularza ofertowego
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
3. Wykaz wykonanych dostaw/usług
4. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych
5. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
6. Istotne Warunki Umowy
7. Informacja RODO

.....  
Podpis osoby (osób) upoważnionych do reprezentacji Zamawiającego



**4. spirometr**

**szt. 1**

Cena : ..... PLN netto + ....% VAT, tj. .... PLN = ..... PLN brutto.

Słownie: ..... brutto

**5. waga medyczna dla niemowląt**

**szt. 1**

Cena : ..... PLN netto + ....% VAT, tj. .... PLN = ..... PLN brutto.

Słownie: ..... brutto

**6. aparat EKG**

**szt. 1**

Cena : ..... PLN netto + ....% VAT, tj. .... PLN = ..... PLN brutto.

Słownie: ..... brutto

**7. stetoskop (zwykły, internistyczny, pediatriczny)**

**- stetoskop internistyczny**

**szt. 2**

Cena : ..... PLN netto + ....% VAT, tj. .... PLN = ..... PLN brutto.

Słownie: ..... brutto

**- stetoskop pediatriczny**

**szt. 2**

Cena : ..... PLN netto + ....% VAT, tj. .... PLN = ..... PLN brutto.

Słownie: ..... brutto

**8. aparat EKG mobilny**

**szt. 1**

Cena : ..... PLN netto + ....% VAT, tj. .... PLN = ..... PLN brutto.

Słownie: ..... brutto

**CPV:**

33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne

33100000-1 - Urządzenia medyczne

33123200-0 - Urządzenia do elektrokardiografii

33123210-3 - Urządzenia do monitorowania czynności serca

38311000-8 - Wagi elektroniczne i akcesoria

33112200-0 - Aparaty ultrasonograficzne

33110000-4 - Sprzęt obrazujący do użytku medycznego, stomatologicznego i weterynaryjnego

33112000-8 - Sprzęt obrazujący pogłosowy, ultradźwiękowy i dopplerowski

33168000-5 - Przyrządy do endoskopii, endochirurgii

33157000-5 - Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

33155000-1 - Przyrządy do fizykoterapii

38423000-6 - Urządzenia do pomiaru ciśnienia

W ramach przedmiotu zamówienia:

- zakupiony sprzęt zostanie dostarczony do siedziby Zamawiającego w dni wolne od pracy tj. sobota/niedziela w godz. 09:00 – 18:00, ze względu na zachowanie płynności świadczenia usług w Przychodni,
- zakupiony sprzęt oraz usługi będą objęte minimum 24 miesięczną gwarancją.

**Cena ogółem** za dostawę oferowanego sprzętu i wyposażenia medycznego:

..... PLN netto + ....% VAT, tj. .... PLN = ..... PLN brutto.

Słownie: ..... brutto

**Gwarancja:** .....

**Czas reakcji w przypadku usterki:** .....

**Oświadczam, że:**

- zapoznałem/zapoznałam się z zapytaniem ofertowym wraz z jego załącznikami, nie wnoszę do niego zastrzeżeń, zdobyłem/zdobyłam konieczne informacje do przygotowania oferty, akceptuję warunki realizacji usług przedstawionych w zapytaniu ofertowym;
- akceptuję warunki realizacji dostawy i usługi, w tym wdrożenia w siedzibie Zamawiającego w dni wolne od pracy tj. sobota/niedziela w godz. 09:00 – 18:00, ze względu na zachowanie płynności świadczenia usług w Przychodni;
- zapoznałem/zapoznałam się z Opisem przedmiotu zamówienia i że moja oferta jest zgodna z wymaganiami zawartymi w tym dokumencie;
- mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
- nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- termin ważności oferty wynosi 90 dni,
- Zamawiający będzie/nie będzie<sup>1</sup> mógł ujawnić informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

**DANE KONTAKTOWE W SPRAWIE OFERTY:**

.....  
(wypełnić: imię i nazwisko, telefon, e-mail)

.....  
(Pieczęć firmowa oraz podpis osoby uprawnionej do podpisywania ofert)

<sup>1</sup> Niewłaściwe przekreślić

Załącznik nr 2

.....  
/pieczętka nagłówkowa Wykonawcy/

....., dnia .....  
/miejscowość, data/

### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam/y, że spełniam/y niżej wymienione warunki udziału w zapytaniu ofertowym o udzielenie zamówienia na zakup sprzętu i wyposażenia medycznego na potrzeby działań diagnostycznych, świadczeń profilaktycznych, wzmocnienia opieki domowej nad pacjentami oraz opieki fizjoterapeutycznej, zgodnie z zakresem rzeczowym wskazanym w HRP, w ramach umowy na realizację Przedsięwzięcia nr 015OW/6773/I/2024 z dnia 17.03.2025, Aneksu do Umowy nr 1 z dn. 24.03.2025 o powierzenie grantu w ramach Projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” dla firmy PORADNIA MEDYCYNY RODZINNEJ AMICOR ŻYLIŃSKA I PASZKOWIAK SPÓŁKA JAWNA z Gniezna, a mianowicie:

- 1) posiadam/y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie,
- 3) dysponuje/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) znajduje/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- 5) nie zalegam/my z opłacaniem podatków oraz składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.

.....  
data

.....  
Podpis osoby (osób) upoważnionej do  
występowania w imieniu Wykonawcy<sup>2</sup>

<sup>2</sup> Należy złożyć czytelny podpis lub pieczętka z imieniem i nazwiskiem

Załącznik nr 3

.....  
/pieczętka nagłówkowa Wykonawcy/

....., dnia .....  
/miejscowość, data/

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**  
**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Wykonałem (wykonaliśmy) następujące dostawy:

| Lp. | Przedmiot dostawy z krótkim opisem | Wartość dostawy | Data wykonania<br>(miesiąc / rok) |                       | Czas wykonania dostawy<br>(jednostka miary: roboczogodziny) | Podmiot na rzecz, którego dostawa została wykonana (nazwa, adres) |
|-----|------------------------------------|-----------------|-----------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
|     |                                    |                 | początek<br>(data)                | zakończenie<br>(data) |                                                             |                                                                   |
| 1   |                                    |                 |                                   |                       |                                                             |                                                                   |
| 2   |                                    |                 |                                   |                       |                                                             |                                                                   |
| ..  |                                    |                 |                                   |                       |                                                             |                                                                   |
| ..  |                                    |                 |                                   |                       |                                                             |                                                                   |

Dowody potwierdzające należyte wykonanie wskazanych w tabeli powyżej dostaw Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć w ciągu 3 dni kalendarzowych od dnia otrzymania informacji o wyborze Wykonawcy (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem dokumentów poświadczających posiadane doświadczenie, np. umowy na dostawy, referencje, rekomendacje lub inne dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium). W przypadku powyższych dokumentów, jeśli są wystawione w j. obcym należy dołączyć tłumaczenie opatrzone datą i podpisem osoby tłumaczącej (nie ma potrzeby tłumaczenia przysięgłego).

.....  
data

.....  
Podpis osoby (osób) upoważnionej do  
występowania w imieniu Wykonawcy<sup>3</sup>

<sup>3</sup> Należy złożyć czytelny podpis lub podpis i pieczętka z imieniem i nazwiskiem

Załącznik nr 4

.....  
/pieczętka nagłówkowa Wykonawcy/

....., dnia .....  
/miejscowość, data/

### OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH

Oświadczam, iż reprezentowana przeze mnie firma .....

.....  
ani osoby upoważnione do zaciągania zobowiązań w jej imieniu nie posiadają żadnych powiązań osobowych ani kapitałowych z Zamawiającym, tj. powiązań pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a moją firmą, polegających w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,
- e) pozostawaniu z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy.

.....  
Podpis osoby (osób) upoważnionej do  
występowania w imieniu Wykonawcy<sup>4</sup>

<sup>4</sup> Należy złożyć czytelny podpis lub podpis i pieczętka z imieniem i nazwiskiem

Załącznik nr 5

.....  
/pieczętka nagłówkowa Wykonawcy/

....., dnia .....  
/miejscowość, data/

### OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

#### OŚWIADCZAMY, ŻE:

nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie poniższych przesłanek:

1) nie wyrządziliśmy szkody, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, lub zostaliśmy zobowiązani do zapłaty kary umownej, jeżeli szkoda ta lub obowiązek zapłaty kary umownej wynosiły nie mniej niż 5% wartości realizowanego zamówienia i zostały stwierdzone orzeczeniem sadu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem niniejszego postępowania;

1a) zamawiający ogłaszający niniejsze postępowanie nie rozwiązał ani nie wypowiedział umowy w sprawie zamówienia publicznego ani nie odstąpił od umowy w sprawie zamówienia publicznego, z powodu okoliczności, za które ponosiliśmy odpowiedzialność, jeżeli rozwiązanie albo wypowiedzenie umowy albo odstąpienie od niej nastąpiło w okresie 3 lat przed wszczęciem niniejszego postępowania, a wartość niezrealizowanego zamówienia wyniosła co najmniej 5% wartości umowy;

2) nie otwarto w stosunku do nas likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, z wyjątkiem sytuacji gdy po ogłoszeniu upadłości zawarliśmy układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sadu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;

3) nie jestem osobą fizyczną, którą prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących prace zarobkowe, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

4) nie jesteśmy spółką jawną, której wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących prace zarobkowe, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, ani za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

5) nie jesteśmy spółką partnerską, której partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących prace zarobkowe, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

6) nie jesteśmy spółką komandytową ani spółką komandytowo-akcyjną, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących prace zarobkowe, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;

- 7) nie jesteśmy osobą prawną, której urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących prace zarobkowa, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
- 8) nie jesteśmy podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
- 9) nie jesteśmy osobą fizyczną, którą prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769) – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku;
- 10) nie jesteśmy spółką jawną, spółką partnerską, spółką komandytową, spółką komandytowo-akcyjną lub osobą prawną, których odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku.
- 11) nie jesteśmy podmiotem gospodarczym wymienionym w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanym na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającą o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.
- 12) nie jesteśmy podmiotem gospodarczym, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593, 655, 835, 2180 i 2185) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającą o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.
- 13) nie jesteśmy podmiotem gospodarczym, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106 oraz z 2022 r. poz. 1488) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającą o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.
- 14) nie jesteśmy podmiotem gospodarczym, do którego zgodnie z aktem prawnym Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego wobec osób i podmiotów wpisanych na listę, o której mowa w art. 2 ustawy, stosuje się sankcje polegające m.in. na wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych
- 15) nie jesteśmy podmiotem gospodarczym, o którym mowa w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 ustawy PZP

.....  
Podpis osoby (osób) upoważnionej do  
występowania w imieniu Wykonawcy<sup>5</sup>

<sup>5</sup> Należy złożyć czytelny podpis lub podpis i pieczęć z imieniem i nazwiskiem

## ISTOTNE WARUNKI UMOWY

### I. Przedmiot umowy

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania dostawy przedmiotu Umowy zgodnie z załączoną specyfikacją do oferty.
2. Wykonawca zrealizuje przedmiot Umowy zgodnie z:
  - a) warunkami wynikającymi z właściwych przepisów prawa;
  - b) zasadami rzetelnej wiedzy technicznej i ustalonymi zwyczajami.

W ramach dostawy Wykonawca ponadto zobowiązuje się do rozładunku i wprowadzenia urządzeń na miejsce przeznaczenia.

Uwaga: Do Przedmiotu Umowy Wykonawca dostarczy Zamawiającemu instrukcje użytkowania w j. polskim (alfabet łaciński) wraz ze wskazówkami bezpieczeństwa w jęz. polskim (alfabet łaciński).

### II. Termin

Wykonawca zrealizuje dostawę objętą zamówieniem w terminie .....

### III. Gwarancja

1. Na zakupiony sprzęt Zamawiający otrzymuje gwarancję ..... miesięcy.
2. Gwarancja obowiązuje przy założeniu regularnej obsługi technicznej urządzeń zgodnie z wytycznymi producenta i zastosowaniem oryginalnych części zamiennych.
3. Ewentualne usterki w ramach udzielonej gwarancji usuwane będą przez Wykonawcę nieodpłatnie na podstawie zgłoszenia w formie elektronicznej lub pisemnej.
4. Usługi serwisu nieobjęte udzieloną gwarancją będą świadczone odpłatnie, na zgłoszenie Zamawiającego.
5. Wykonawca zobowiązuje się dostosować produkty objęte Umową oraz poszczególne urządzenia do współpracy z systemami powiązanymi u Zamawiającego.

### IV. Płatności

1. Zamawiający zobowiązany jest zapłacić na rzecz Wykonawcy wynagrodzenie tytułem realizacji niniejszej umowy w łącznej wysokości netto .....
2. Płatność jednorazowa (100%) po dokonaniu dostawy tj. w ciągu 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru.
3. Zamawiający będzie regulował należność faktur wystawionych przez Wykonawcę na Zamawiającego, po odbiorze prac i po podpisaniu protokołu odbioru w terminie do 30 dni od daty dostarczenia faktury Zamawiającemu.
4. Należność za wykonane prace zostanie przekazana przelewem na konto Wykonawcy nr .....
5. Za datę zapłaty strony uznają datę złożenia przez Zamawiającego polecenia przelewu bankowego.
6. Kwota wynagrodzenia zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu niniejszej umowy, w tym m. in.:
  - a) wykonania lub zakupu podzespołów/części/oprzysiężowania,
  - b) wynagrodzeń,
  - c) transportu,
  - d) rozładunku i montażu,

e) konfiguracji/instalacji,

f) koszty gwarancji.

7. Faktury złożone będą do Zamawiającego, gdzie zostaną sprawdzone pod względem merytorycznym i rachunkowym.

8. W przypadku zatrudnienia przez Wykonawcę podwykonawcy (podwykonawców) warunkiem zapłaty faktury jest przedstawienie dokumentu, w którym podwykonawca (podwykonawcy) oświadczy, że nastąpiło całkowite rozliczenie finansowe z Wykonawcą za wykonane usługi objęte wystawianą fakturą.

#### **V. Kary umowne**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

a) za opóźnienie w oddaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,1% wynagrodzenia całkowitego netto, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia,

b) za opóźnienie w usunięciu usterek/wad stwierdzonych przy odbiorze lub ujawnionych w okresie gwarancji w wysokości 0,1% wynagrodzenia całkowitego netto, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, po upływie terminu wyznaczonego na ich usunięcie.

c) za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy 10% wartości wynagrodzenia całkowitego brutto, określonego w Umowie,

d) w przypadku, gdy kary umowne nie pokryją poniesionej szkody Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach przewidzianych w Kodeksie Cywilnym,

e) w szczególności pod pojęciem szkody Zamawiający rozumie utratę lub zwrot środków z budżetu Unii Europejskiej i ewentualnym odsetkom oraz kosztom z nimi związanych, które Zamawiający zobowiązany będzie zwrócić lub których nie otrzyma z powodu opóźnienia w realizacji usługi objętej umową lub z powodu niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy.

**Informacja RODO****Klauzula informacyjna, stanowiąca realizację obowiązku informacyjnego**

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 RODO<sup>6</sup>, w związku z art. 88 ustawy wdrożeniowej, tj. ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027<sup>7</sup>, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych :

**I. Administrator danych**

Odrębnymi administratorami danych osobowych są:

1. Minister Funduszy i Polityki Regionalnej (MFIPR)<sup>8</sup>, w zakresie w jakim pełni funkcję Instytucji Zarządzającej (IZ) programem Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027 (FEnIKS 2021-2027)<sup>9</sup>, z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;
2. Minister Zdrowia w zakresie w jakim pełni funkcję Instytucji Pośredniczącej (IP) ~~/Instytucji wdrażającej (IW)~~ FEnIKS 2021-2027 w ramach priorytetu FENX.06 Zdrowie /działania FENX.06.01 System ochrony zdrowia, z siedzibą przy ul. Miodowej 15, 00-952 Warszawa.
3. Beneficjent - Narodowy Fundusz Zdrowia, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Rakowieckiej 26/30, kod pocztowy: 02-528
4. PORADNIA MEDYCyny RODZINNEJ AMICOR ŻYLIŃSKA I PASZKOWIAK SPÓŁKA JAWNA (nazwa Grantobiorcy - POZ), z siedzibą w Gnieźnie przy ul. KS. STANISŁAWA STASZICA 21, kod pocztowy 62-200 Gniezno, NIP: 7842325433, REGON: 300203372.

**II. Cel przetwarzania danych**

Państwa dane osobowe będziemy przetwarzać w związku z realizacją FEnIKS 2021-2027, w szczególności w celach związanych z realizacją projektu pn. Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), w tym w celu umożliwienia wykonywania obowiązków wynikających z Umowy realizowanej w ramach priorytetu FENX.06 Zdrowie /działania FENX.06.01 System ochrony zdrowia.

Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji ww. celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.

**III. Podstawa przetwarzania**

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w związku z tym, że:

1. Zobowiązuje nas do tego prawo (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) lub wykonujemy zadania w interesie publicznym albo sprawujemy powierzoną nam władzę publiczną (art. 6 ust. 1 lit. e RODO), a wszystkie te zobowiązania wynikają z poniższych aktów prawa:
  - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,

<sup>6</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. Urz. UE. L 119 z 4 maja 2016 r., ss. 1-88, Dz. Urz. UE L 127 z 23 maja 2018 r., s. 2, oraz Dz. Urz. UE L 74 z 4 marca 2021 r., s. 35).

<sup>7</sup> (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079).

<sup>8</sup> Na podstawie art. 8 ust. 1 pkt 1 ustawy wdrożeniowej.

<sup>9</sup> Na podstawie zawartego z IZ z Ministerstwem Zdrowia Porozumienia w sprawie systemu realizacji Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027 (FEnIKS) dla priorytetów: VI Zdrowie, VIII Pomoc Techniczna.

- rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1058 z 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności,
  - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE, Euratom) 2018/1046 z 18 lipca 2018 r. w sprawie zasad finansowych mających zastosowanie do budżetu ogólnego Unii, zmieniające rozporządzenia (UE) nr 1296/2013, (UE) nr 1301/2013, (UE) nr 1303/2013, (UE) nr 1304/2013, (UE) nr 1309/2013, (UE) nr 1316/2013, (UE) nr 223/2014 i (UE) nr 283/2014 oraz decyzję nr 541/2014/UE, a także uchylające rozporządzenie (UE, Euratom) nr 966/2012,
  - ustawa z 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027,
  - ustawa z 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego,
  - ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
2. Wykonujemy zadania w interesie publicznym lub sprawujemy powierzoną nam władzę publiczną (art. 6 ust. 1 lit. e RODO);
  3. Przygotowujemy i realizujemy umowy, których stroną są osoby, których dane dotyczą, a przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do ich zawarcia i wykonania (art. 6 lit 1 ust. b RODO).

#### IV. Rodzaje przetwarzanych danych

Możemy przetwarzać następujące rodzaje Państwa danych:

1. dane identyfikacyjne, wskazane w art. 87 ust. 2 pkt 1 ustawy wdrożeniowej, w tym: imię, nazwisko, adres, adres poczty elektronicznej, numer telefonu, numer faksu, PESEL, REGON, wykształcenie, identyfikatory internetowe,
2. dane związane z zakresem uczestnictwa Państwa jako osób fizycznych w projekcie, wskazane w art. 87 ust. 2 pkt 2 ustawy wdrożeniowej, w tym w szczególności: kwota wynagrodzenia, forma i okres zaangażowania w projekcie,
3. dane Państwa jako osób fizycznych widniejące na dokumentach potwierdzających kwalifikowalność wydatków, wskazane w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy wdrożeniowej, m.in. numer rachunku bankowego, numer uprawnień budowlanych, numer księgi wieczystej,
4. dane w postaci wizerunku i głosu Państwa jako osób uczestniczących w realizacji FEnIKS 2021-2027 lub biorących udział w wydarzeniach z nim związanych.

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację FEnIKS 2021-2027, w tym w szczególności od wnioskodawców, beneficjentów, partnerów, wykonawców.

#### V. Odbiorcy danych osobowych.

Państwa dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

1. innym podmiotom, w tym ekspertom o których mowa w art. 80 ustawy wdrożeniowej, którym zleciliśmy wykonywanie zadań w ramach FEnIKS 2021-2027,
2. Instytucji Audytowej, o której mowa w art. 71 rozporządzenia 2021/1060 z 24 czerwca 2021 r. którą w przypadku FEnIKS 2021-2027 jest Szef Krajowej Administracji Skarbowej<sup>10</sup>,
3. instytucjom Unii Europejskiej (UE) lub podmiotom, którym UE powierzyła zadania dotyczące wdrażania FEnIKS 2021-2027;
4. podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także z zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.

#### VI. Okres przechowywania danych

Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe przez okres realizacji umowy o dofinansowanie, w tym co najmniej przez okres 5 lat od 31 grudnia tego roku, w którym IP/~~AW~~ dokona ostatniej płatności na rzecz

<sup>10</sup> Na podstawie art. 13 ust. 1 ustawy wdrożeniowej.

Beneficjenta z zastrzeżeniem postanowień umowy o dofinansowanie, które mogą przewidywać dłuższy termin przeprowadzania kontroli, a ponadto przepisów dotyczących pomocy publicznej i pomocy *de minimis* oraz przepisów dotyczących podatku od towarów i usług, a także zgodnie z przepisami o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

#### **VII. Prawa osób, których dane dotyczą**

Przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
2. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
3. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
4. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
5. prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany,
6. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych (art. 21 RODO) – jeśli przetwarzanie odbywa się w celu wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej, powierzonej administratorowi (tj. w celu, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. e),
7. prawo wniesienia skargi (art. 77 RODO) do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) - w przypadku uznania, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne przepisy prawa regulujące kwestię ochrony danych osobowych.

#### **VIII. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

Państwa dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

#### **IX. Przekazywanie danych do państwa trzeciego**

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej innej niż Unia Europejska.

#### **X. Kontakt z administratorem danych i Inspektorem Ochrony Danych**

Pytania dotyczące przetwarzania przez nas danych osobowych można kierować do Inspektorów Ochrony Danych Osobowych (IOD) w następujący sposób:

1. IOD MFiPR:
  - pocztą tradycyjną, kierując korespondencję na adres ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa;
  - elektronicznie na adres e-mail: [IOD@mfipr.gov.pl](mailto:IOD@mfipr.gov.pl).
2. IOD MZ:
  - pocztą tradycyjną, kierując korespondencję na adres: ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa;
  - elektronicznie na adres e-mail: [IOD@mz.gov.pl](mailto:IOD@mz.gov.pl).
3. Beneficjent - Narodowy Fundusz Zdrowia:
  - pocztą tradycyjną, kierując korespondencję na adres: ul. Rakowiecka 26/30, 02-528 Warszawa
  - elektronicznie na adres e-mail: [iod@nfz.gov.pl](mailto:iod@nfz.gov.pl)
4. PORADNIA MEDYCyny RODZINNEJ AMICOR ŻYLIŃSKA I PASZKOWIAK SPÓŁKA JAWNA (nazwa Grantobiorycy - POZ), z siedzibą w Gnieźnie przy ul. KS. STANISŁAWA STASZICA 21, kod pocztowy 62-200 Gniezno, NIP: 7842325433, pod adres e-mail: [amicor.gniezno@gmail.com](mailto:amicor.gniezno@gmail.com)