



## Warmińsko-Mazurskie Centrum Chorób Płuc w Olsztynie

10-357 Olsztyn, ul. Jagiellońska 78, tel. 89 532 29 01, fax 89 532 29 76, e-mail: sekretariat@pulmonologia.olsztyn.pl

Znak sprawy: DTG.352.7.2.2023

### **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY NA** dzierżawę sprzętu medycznego

#### **Tryb udzielenia zamówienia:**

Niniejsze postępowanie prowadzone jest bez stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych  
- wartość udzielonego zamówienia nie przekroczy kwoty 20.000,00 zł netto.

#### **1. Opis przedmiotu zamówienia**

L.p.	<b>Poligraf do diagnostyki zaburzeń oddychania w czasie snu - 6szt.</b>
1	Urządzenie do rejestracji danych poligraficznych III poziomu. Zgodne z zaleceniami AASM oraz PTChP dotyczącymi wykrywania zaburzeń oddychania podczas snu.
2	Możliwość rejestracji przepływu i chrapania za pomocą kaniuli nosowej.
3	Algorytm umożliwiający wykorzystanie kalkulacji ruchów klatki piersiowej i brzucha jako zapasowego kanału przepływu.
4	Wbudowany mikrofon do rejestracji zarówno dźwięku chrapania, jak i dźwięków otoczenia o częstotliwości do 3.500 Hz. Możliwość analizy chrapania na podstawie zarejestrowanego dźwięku.
5	2 kanały RIP (Respiratory Inductance Plethysmography) umożliwiające pomiar ruchów klatki piersiowej i brzucha w technologii indukcyjnej o parametrach: - 2 kanały wysiłku oddechowego - 1 kanał objętości oddechowej - 1 kanał zapasowego przepływu przez górne drogi oddechowe, algorytm umożliwiający ocenę zaburzeń oddychania nawet w przypadku utraty sygnału z kaniuli nosowej i/lub termistora
6	Wysiłek oddechowy klatki piersiowej i brzuszny metodą RIP Ciśnienie nosowe/ Ciśnienie maski Chrapanie Kanał rejestracji dźwięku 2 x kanały dwubiegunowe Pozycja Aktywność Oświetlenie SpO2, tętno, pletyzmografia EtCO2 (opcjonalnie)
7	1 kanał przepływu/ciśnienia (przepływ z kaniuli nosowej lub z maski podczas terapii CPAP) o parametrach: - mierzone ciśnienie minimum 25 cmH2O, DC 90 Hz lub mniej Hz, szum <2 mmH2O
8	1 kanał do rejestracji dźwięku (mikrofon) o parametrach: - próbkowanie 8kHz, ADC 16 bit

9	Akcelerometr 3D (sygnał aktywności/pozycji).
10	Bezprzewodowy pulsoksymetr komunikujący się z urządzeniem PG za pomocą technologii bluetooth o parametrach: - rejestracja sygnałów SpO2, puls, pletyzmogram
11	Zasilanie urządzenia: - 1.5 V AA - baterie alkaliczne, litowe, wielokrotnego ładowania NiMH
12	Wymiary kompletnego urządzenia maks: - 80 mm Szer x 65mm Wys x 26mm Grubość
13	Waga maksymalnie 70 gram
14	Wyświetlacz OLED wymiary 19x35mm, rozdzielczość 128x64 punktów
15	Pamięć wewnętrzna min. 1 GB
16	Czas nagrywania do 24 godzin pełnego badania łącznie z rejestracją dźwięku
17	Możliwość automatycznej analizy i rozpoznania oddechu Cheyne-Stokesa.
18	Automatyczna analiza zarejestrowanych danych natychmiast po zgraniu badania, bez konieczności wykonywania dodatkowych czynności.
19	Wyświetlanie spirometrycznych krzywych wydajności, tzw. flow volume loops
20	Możliwość zapisania raportów w formacie MS Word bezpośrednio z poziomu oprogramowania do obsługi poligrafu bez konieczności eksportu do programu zewnętrznego.
21	Możliwość konfigurowania raportów według potrzeb użytkownika z poziomu oprogramowania do obsługi PG
22	Oprogramowanie i raporty w całości z języku polskim
L.p.	<b>Aparat do wspomagania oddechu podczas nieinwazyjnej wentylacji płuc - 1 szt.</b>
1	Tryby Pracy:
2	CPAP
3	S
4	T
5	ST z funkcją inteligentnej częstości zapasowej
6	PAC
7	Tryb wentylacji z docelową minutową wentylacją pęcherzykową z funkcją AutoEPAP
8	Respirator przystosowany do pracy 24h/ 7 dni
9	Częstość oddechu w zakresie 0-50 odd/ min
10	<b>Zakres ciśnień:</b>
11	IPAP: 4-30 mbar,
12	EPAP: 2-25 mbar, przyrost co 0,2mbar
13	CPAP: 4-20 mbar
14	Możliwość ustawienia maksymalnego i minimalnego czasu wdechu w zakresie od 0.1s do 4 s; przyrost co 0,1 s
15	Kontrola czas narastania ciśnienia wdechowego od min (ok 100ms) do 900 ms
16	Min. 5 poziomów regulacji czułości wyzwalania wdechu i wydechu
17	Funkcja narastania ciśnienia EPAP podczas rozpoczęcia terapii

18	Funkcja krokowego obniżania ciśnienia na koniec terapii
19	<b>Respirator wyposażony w funkcje alarmów</b>
20	Alarm dużej nieuszczelności
21	Alarm niskiej wentylacji minutowej
22	Alarm zatłkany obwód
23	Alarm rozłączenia układu
24	Alarm bezdechu
25	Alarm awaria zasilania
26	Możliwość podłączenia źródła tlenu, maksymalny przepływ do 15L/min
27	Możliwość odczytu danych statystycznych z 365 dni terapii
28	Monitorowanie parametrów przebiegu terapii w czasie: Vt, MV, RR, przeciek, Va, ciśnienia IPAP i EPAP, stosunek I:E, AHI
29	Waga do 1,4 kg
30	Możliwość wentylacji dzieci od 13 kg.
31	Polskie menu i instrukcja obsługi
32	<b>Aparat wyposażony w moduł SpO2 do podłączenia pulsoksymetru oraz pulsoksymetr</b>
33	Możliwość automatycznego obliczenia docelowej wentylacji pęcherzykowej przez algorytm respiratora .
34	Głośność pracy respiratora - 27dB
35	Możliwość zdalnej zmiany ustawień respiratora
36	Możliwość użytkowania podgrzewanego obwodu pacjenta
37	Możliwość podłączenia nawilżacza
38	Możliwość rozbudowy o moduł SpO2
39	Możliwość rozbudowy o moduł USB
40	Możliwość transferu danych za pomocą karty SD lub przez internet
<b>L.p.</b>	<b>Pulsoksymetr kompatybilny z posiadanymi respiratorami Stellar i Astral - 2 szt.</b>
1	Pulsoksymetr przewodowy w technologii Nonin, kompatybilny z urządzeniami: Stellar 150, Astral 100 i 150, możliwość wykorzystania czujników SpO2 wielorazowych silikonowych
<b>Lp.</b>	<b>Aparat do terapii bezdechu obturacyjnego - 1 szt.</b>
1	Urządzenie do terapii dwupoziomowej dla pacjentów z obturacyjnymi zaburzeniami oddychania podczas snu
2	Min 2 lata gwarancji na urządzenie
3	Autoryzowany serwis producenta aparatu w Polsce
4	Temperatura robocza: 5°C do +35°C
5	Czujnik ciśnienia: Znajdujący się w urządzeniu przy wylocie analogowy wskaźnik ciśnienia, od -5 do +45 cm H2O (od -5 do +45 HPa)
6	Czujnik przepływu: Znajdujący się w urządzeniu przy wlocie cyfrowy przepływomierz masowy, od -70 do +180 l/min

7	Dźwięk, poziom ciśnienia mierzony zgodnie z EN ISO 17510-1:2009 (tryb CPAP): SlimLine: 26,6 dBA z niedokładnością 2 dBA Standard: 26,6 dBA z niedokładnością 2 dBA
8	Moduł bezprzewodowy umożliwiający telemonitoring wbudowany w urządzenie bazujący na karcie SIM. Bez konieczności stosowania zewnętrznych modułów do transmisji danych.
9	Roboczy zakres ciśnienia S, VAuto od 4 do 25 cm H2O (od 4 do 25 hPa), CPAP od 4 do 20 cmH2O (od 4 do 20 hPa)
10	Suplementacja tlenem: maksymalny przepływ: 15 l/min w trybie CPAP, S oraz 4 l /min w trybie VAuto
11	Ulga wydechowa w trybie CPAP ustawiana w zakresie od 0 do 3 cmH2O
12	System teleinformatyczny bazujący na chmurze internetowej do zarządzania terapią pacjentów.
13	Algorytm automatyczny ze wsparciem ciśnieniowym do terapii na dwóch poziomach ciśnienia:- reakcja na zdarzenia oddechowe takie jak chrapanie, bezdech obturacyjny, ograniczenie przepływu- wsparcie ciśnieniowe, stałe przez całą noc, z możliwością ustawienia wartości 0-10 cmH2O- Ustawienia Min. EPAP (ciśnienie wydechowe) i Maks. IPAP (ciśnienie wdechowe) umożliwiając ograniczenie zakresów dostarczanego ciśnienia, w jakich może działać algorytm
L.p.	<b>RCM - moduł transmisji komórkowej do posiadanych przez szpital urządzeń Stellar/Astral - 1szt.</b>
1	Moduł zewnętrzny, umożliwiający telemonitoring wentylacji mechanicznej - komórkową transmisję danych między kompatybilnym urządzeniem ResMed (Astral / Stellar) a serwisem AirView. Moduł kompatybilny z respiratorami: Astral 100/150 Stellar 150

## 2. Kryteria oceny ofert:

### 1. Opis kryteriów wyboru oferty:

Lp.	Waga	Kryterium	Sposób oceny kryterium
1		cena	$cena = \frac{\text{najniższa cena oferowana (brutto)}}{\text{cena ocenianej oferty (brutto)}} * 100\%$
łącznie	100%		

2. W ofercie oferent musi odnieść się do wszystkich zaznaczonych wyżej kryteriów oceny ofert, które składają się na wagę 100%

### 3. Termin realizacji zamówienia: III – XII 2023 roku

#### Dokumenty, które należy dołączyć do składanej oferty.

- a) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do

ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

- b) Wypełniony i podpisany Formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do zaproszenia.
- c) Wypełniony i podpisany Formularz cenowy załącznik nr 2 o zaproszenia
- d) Aktualne pełnomocnictwo udzielone osobie podpisującej dokumenty ofertowe, o ile jej prawo do reprezentowania Wykonawcy w powyższym zakresie nie wynika wprost z dokumentu rejestrowego.

#### 4. Informacje dodatkowe.

- a) Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej na platformie zakupowej [https://platformazakupowa.pl/pn/pulmonologia\\_olsztyn](https://platformazakupowa.pl/pn/pulmonologia_olsztyn) do dnia **06.03.2023 roku do godz. 10:00**
- b) Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestrowym, właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy.
- c) Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pismem czytelnym.
- d) W przypadku gdy oferta będzie zawierała informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa,
- e) informacje te należy złożyć w osobnej teczce z dopiskiem „Tajemnica przedsiębiorstwa”. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 roku, poz. 1913 t.j.) rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności.
- f) Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 06.03.2023 roku o godz. 10:15**.

#### 5. Pozostałe.

- 4.1 [Zamawiający ma prawo unieważnić niniejsze postępowanie na każdym etapie, w szczególności w przypadku otrzymania ofert z ceną przekraczającą kwotę jaką Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie Zamówienia.](#)
- 4.2 Zamawiający zastrzega sobie możliwość prowadzenia negocjacji z wybranym Wykonawcą.

#### 6. Ochrona danych osobowych.

- 1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwana dalej „RODO”, informuję, że:
  - a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Warmińsko-Mazurskie Centrum Chorób Płuc w Olsztynie**, ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn,
  - b) Inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu Pani Magdalena Ponichtera, tel. 89 532 29 43, e-mail: [mponichtera@pulmonologia.olsztyn.pl](mailto:mponichtera@pulmonologia.olsztyn.pl)
  - c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym **postępowaniem nr DTG.352.7.2.2023**
  - d) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 Pzp, a także w innych przypadkach, w których obowiązek udostępnienia dokumentów zawierających Pani/Pana dane osobowe wynika z obowiązujących przepisów prawa.
  - e) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy, lub okres dłuższy, jeżeli wymagają tego odrębne przepisy, a w szczególności związane z prowadzeniem postępowań finansowanych ze środków unijnych.
  - f) Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z Pzp.
  - g) W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO oraz ustawy o ochronie danych osobowych.

h) Posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531 03 00, fax. 22 531 03 01 Godziny pracy urzędu: 8:00 – 16:00, Infolinia: 606-950-000, czynna w dni robocze od: 10:00 – 13:00 gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

i) Nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

2. Zgodnie z art. 13 ust. 1 lit. f RODO, Zamawiający informuje, że nie będzie przekazywał danych osobowych państwom trzecim lub organizacjom międzynarodowym, bez odrębnej zgody Wykonawcy.

3. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych przekazywanych przez platformę zakupową będą upoważnieni pracownicy Zamawiającego oraz Open Nexus Sp. z o.o., z siedzibą przy ul. Bolesława Krzywoustego 3, 61-144 Poznań, zarejestrowany w Sądzie Rejonowym w Poznaniu - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, Wydział VIII Gospodarczy KRS 0000335959 NIP 7792363577, REGON 301196705, kapitał zakładowy 67.050 PLN, numer rachunku bankowego 77 1160 2202 0000 0001 4851 1753.

Osobą do kontaktów w niniejszym postępowaniu jest: Aneta Abako, Dział Techniczno-Gospodarczy, tel. 89 532 29 03, , aabako@pulmonologia.olsztyn.pl.

#### **Załączniki.**

Załącznik Nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik Nr 2 – Formularz cenowy

Załącznik Nr 3 - Wzór umowy