

ZAPYTANIE OFERTOWE NR AE/3/2025
na aparaturę medyczną
dla Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy
w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu

1. Zamawiający

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu

ul. Mikołaja Reja 2a

47-220 Kędzierzyn-Koźle

NIP 749-15-51- 479

2. Tryb zamówienia:

Postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia prowadzone jest na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości do 130.000 zł w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy w Opolu, z dnia 28.08.2023 r. znajdującego zastosowanie w przypadkach, dla których na podstawie art. 2 ust 1. pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych nie ma zastosowania.

3. Przedmiot zamówienia:

I. Aparaty medyczne w 2 pakietach:

1. Aparat EMG Dantec Keypoint Fous.

wersja z komputerem przenośnym, obejmująca:

➤ **Jednostkę centralną Keypoint Focus wyposażoną w:**

- klawiaturę funkcyjną wyposażoną w 18 kolorowych przycisków o funkcjach zależnych od wykonywanego badania, 2 pokrętła regulacji intensywności bodźca i głośności, blok obsługi stymulatora, przyciski regulacji parametrów prezentacji przebiegów, blok klawiatury numerycznej,
- wbudowany stymulator prądowy (zakres regulacji prądu: 0 - 100 mA, czas trwania impulsu: 0,02 - 1 ms, częstotliwość: 0,1 - 200 Hz),
- wbudowany stymulator słuchowych potencjałów wywołanych wraz z gniazdem do podłączenia kalibrowanych słuchawek AEP,
- wbudowany stymulator wzrokowych potencjałów wywołanych wraz z dwoma gniazdami do podłączenia monitora i gogli VEP,
- wbudowany wysokiej jakości głośnik do akustycznej oceny sygnałów diagnostycznych,
- wbudowany moduł synchronizacji z dwoma gniazdami do podłączenia przełącznika nożnego i przełącznika P300 lub zewnętrznego stymulatora.

➤ **Skonfigurowany nowoczesny wysokiej jakości komputer przenośny DELL Latitude**

- oprogramowanie MS Windows 10 Pro, MS Office 2021, Keypoint.NET,
- drukarka laserowa monochromatyczna z funkcją automatycznego druku dwustronnego (duplex),
- mysz komputerowa,
- zestaw połączeniowy.

➤ **3-kanalowa jednomodułowa głowica ze wzmacniaczami NCS/EMG/EP, bezpośrednio połączona z aparatem za pomocą złącza HS-Link, wyposażona w:**

- 3 zespoły gniazd: 1 DIN i 2 TP,
- 2 gniazda TP dla elektrody uziemiającej.

Podstawowe parametry głowicy:

- poziom szumów przy zwartym wejściu: 0,4 uVrms w paśmie 2 Hz - 10 kHz,
- współczynnik CMRR > 124 dB,
- rozdzielczość przetwarzania A/C: 24 bity dla wszystkich sygnałów NCS/EMG/EP.

➤ **Ramię giętkie z zaciskiem, długość: 40 cm – 1 szt.**

➤ **Pakiet programów diagnostycznych Keypoint.NET obejmujący:**

- Neurografię:
 - przewodnictwo ruchowe,
 - przewodnictwo czuciowe,
 - falę F,
 - przewodnictwo segmentalne (inching),
 - wielopunkowe przewodnictwo mieszane,
- Powtarzalną stymulację nerwów - próba męczliwości,
- Odruch H,
- Odruch mrugania,
- EMG podstawowe,
- Współczulne reakcje skórne SSR.

➤ **Oprogramowanie diagnostyczne Keypoint.NET - EMG ilościowe (QEMG), obejmujące:**

- czynność spontaniczną,
- analizę jednostek ruchowych,
- analizę zapisu interferencyjnego,
- tabelowe zestawienie wyników badań EMG z proponowanym rozpoznaniem.

➤ **Jednorazowa igłowa elektroda koncentryczna, Dantec DCN, stalowa, powlekana silikonem, z wolframowym rdzeniem, DCN37, niebieska, 37 x 0,46 mm (26G), powierzchnia czynna 0,07 mm² - 25 szt.**

➤ **Kabel ekranowany DantecTM DCN, do jednorazowych koncentrycznych elektrod igłowych, długość 150 cm, wtyk DIN / Pogo Pin - 1 szt.**

➤ **Elektroda powierzchniowa bipolarna do stymulacji i rejestracji sygnałów firmy Natus, z odłączanym uchwytem, z korkami filcowymi 2 x 7 mm, odstęp między korkami 23 mm, kabel ekranowany 2 m, wtyk DIN - 2 szt.**

➤ **Elektroda powierzchniowa uziemiająca metalowa, śr. 32 mm z kablem 1,2 m - 1 szt.**

- **Elektroda powierzchniowa obrączkowa HUSH firmy Natus z kablem ekranowanym 1 m, wtyk DIN - 1 szt.**
- **Jednorazowa samoprzylepna żelowana elektroda SKINTACT RT-34 do kabla z klamerkami, wymiary 22 x 34 mm - 100 szt. x 5 kompletów.**
- **Kabel ekranowany HUSH z klamerkami do jednorazowych elektrod powierzchniowych, 3 klamerki (czarna, czerwona, zielona), 1 m, wtyk DIN - 1 szt.**
- **Opaska velcro do mocowania elektrod 2 x 55 cm, czerwona - 3 szt.**
- **Żel przewodzący do elektrod SIGNAGEL, 250 g, tubka - 1 szt.**
- **Żel peelingujący do przygotowania skóry NuPrep, 114 g, tubka - 3 szt.**
- **Taśma samoprzylepna 3M Transpore, szerokość ok. 2,5 cm, rolka ok. 9 m - 12 szt.**
- **Taśma pomiarowa winylowa samozwijalna, po jednej stronie centymetry, po drugiej cale - 1 szt.**

Gwarancja:

- 24 miesiące,
- obejmuje dwa bezpłatne okresowe przeglądy aparatu.

2. Aparat do badania wzroku Visiolite Master GT.

- sterowany przez komputer,
- dostępne procedury testowe: test ostrość wzroku (bliskiej, dalekiej i pośredniej), widzenie kolorów, percepcja głębi, wrażliwość na kontrast, forie pionowe i poziome, fuzja, astygmatyzm, centralne i peryferyjne pole widzenia, wrażliwość na olśnienie
- oprogramowanie do automatycznego zapisywania i zarządzania wynikami (EDM) dostarczone na płycie CD,
- jednorazowe ochroniacze - 1 opakowanie (50 szt.).

Gwarancja:

- minimum 24 miesiące.

II. Dostawa i uruchomienie.

III. Szkolenie pracowników.

4. Sposób, miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na dwa pakiety. Oferty można składać na jeden, lub dwa pakiety.
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na każdy pakiet.
3. Oferta powinna zawierać:
 - 3.1 dane wykonawcy,
 - 3.2 oferowany przedmiot zamówienia,
 - 3.3 cenę netto i brutto, podaną z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w następujący sposób:
Pakiet nr ...
 Cena netto

Podatek VAT

Cena brutto

Cena oferty winna obejmować wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia określonego w niniejszym zapytaniu ofertowym, w tym również wszelkie koszty towarzyszące wykonaniu zamówienia oraz wszelkie opłaty i podatki.

3.4 proponowany okres gwarancji,

3.5 czas realizacji zamówienia,

3.6 oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu wg załącznika nr 1.

4. **Oferty złożyć** można w siedzibie Zamawiającego: indywidualnie w sekretariacie, przesłać pocztą tradycyjną lub też drogą elektroniczną (skan) na adres e-mail: sekretariat@womp.opole.pl. Na kopercie z ofertą lub przy wyborze metody elektronicznej – proszę o dopisek/nadanie tematu wiadomości: „**oferta na aparaturę medyczną**” oraz informację telefoniczną o wysyłce oferty i potwierdzenie w sekretariacie wydruku w/w oferty tel. 77/483 77 32 **do dnia 30.06.2025r. do godz. 12:00.**

5. Otwarcie ofert nastąpi w obecności Wykonawców, którzy zechcą przybyć w dniu **30.06.2025r. o godz. 12:15**, do siedziby Zamawiającego-sala konferencyjna.

5. Wymagania Zamawiającego:

- oferowany sprzęt powinien posiadać certyfikaty CE, instrukcje w j. polskim oraz być dopuszczony do stosowania w Polsce,
- termin płatności min. 7 dni od dnia dostawy (szkolenia i uruchomienia),
- czas realizacji zamówienia maksymalnie do 30.09.2025r.

6. Kryteria oceny ofert (wyboru wykonawcy)

Nr:	Nazwa kryterium:	Waga:
1	Cena	100

7. Udzielenie zamówienia

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym zapytaniu i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane wyżej kryteria oceny ofert.
2. Zamawiający może unieważnić postępowanie na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty, o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano.
4. Ogłoszenie zawierające informacje wskazane w pkt 3 Zamawiający umieści na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie głównej.

8. Sposób kontaktowania się z Zamawiającym

Osobą udzielającą informacji w zakresie niniejszego zapytania ofertowego jest:

Bożena Wolińska:

- tel. 77 4837732 lub 789462403,

- email: bwolinska@womp.opole.pl

9. Istotne postanowienia umowy

Wzór umowy stanowi Załącznik nr 2.

10. Wykluczenie z udziału w postępowaniu

1. Zamawiający wykluczy Wykonawcę, który jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane

z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - b. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
 - c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - d. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
- Zamawiający, w celu potwierdzenia braku powiązań osobowych lub kapitałowych, wymaga przedłożenia przez Wykonawcę oświadczenia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego).

11. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Ochrona danych osobowych osób fizycznych i klauzula informacyjna z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r 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), zwane dalej „rozporządzeniem 2016/679”.

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r 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), dalej „RODO”, informuję, że:

1) administratorem Pani/Pana danych zbieranych i przetwarzanych w celu wyboru wykonawcy, zawarcia umowy oraz realizacji umowy jest Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu ul. Mikołaja Reja 2a, 47-220 Kędzierzyn-Koźle, Tel. 77 4837732 lub kom. 789462403, e-mail: sekretariat@womp.opole.pl.

2) Dane osobowe mogą zostać ujawnione właściwym organom oraz podmiotom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.

3) Osobom, które w ofercie podały swoje dane osobowe przysługuje prawo wglądu do treści tych danych oraz ich poprawienia. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne dla wyboru wykonawcy, zawarcia umowy oraz realizacji umowy.

4) Osobom, które w ofercie podały swoje dane osobowe przysługuje prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania.

5) Osobom, które w ofercie podały swoje dane osobowe przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

6) W przypadku, gdy przed zawarciem umowy zgłoszenie żądania ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 rozporządzenia 2016/679 wpływa na zmianę treści złożonej oferty, w sposób mający lub mogący mieć wpływ na wynik postępowania, zamawiający odrzuca ofertę zawierającą dane osobowe, których przetwarzanie ma zostać ograniczone.

7) Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit c rozporządzenia 2016/679.

8) Okres przetwarzania danych jest zgodny z kategorią archiwalną dokumentacji postępowania.

9) Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych – sekretariat@womp.opole.pl, tel. 77 4837732.

2. W przypadku przekazywania Zamawiającemu danych osobowych w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą, Wykonawca zobowiązany jest do podania osobie, której dane dotyczą informacji, o których mowa w art. 14 rozporządzenia 2016/679

Sporządził dn. 16.06.2025r.

Bożena Wolińska

Zatwierdził dn. 16.06.2025r.

Dyrektor WOMP lek. Maciej Mroczek