



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

www.zzozwadowice.pl, email: sekretariat@zzozwadowice.pl

Wadowice, dnia 02.01.2025r.

Znak: ZP.26.2.59.2024.1

### **Informacja o wpłynięciu pytań w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej pn „Dostawa aparatów EKG wraz z wyposażeniem dla Oddziałów Szpitalnych ZZOZ w Wadowicach.”**

Zamawiający: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach przekazuje zapytania od Wykonawców i udziela wyjaśnień dotyczących zaproszenia pn „Dostawa aparatów EKG wraz z wyposażeniem dla Oddziałów Szpitalnych ZZOZ w Wadowicach.”

**Pytanie nr 1:** Pn. 8 Czy Zamawiający dopuści do oceny aparat EKG z wydrukiem na papierze termicznym w rolce o szerokości 112 mm?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 2:** Pn. 11 Czy Zamawiający dopuści do oceny aparat EKG z impedancją wejściową 10 MOHM?

**Odpowiedź:** Zamawiający modyfikuje Rozdział IV „Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze najkorzystniejszej oferty:” pkt 3 Parametry oceniane 20%

Opis kryterium oceny:

W zakresie kryterium parametry oceniane przedmiotu zamówienia oferta może uzyskać maksymalnie 35 punktów.

Zamawiający będzie przyznawał punkty Wykonawcy wg kryterium „parametry oferowanego sprzętu” w sposób następujący:

Lp.	Parametry oceniane	Punktacja
1	impedancja wejściowa min.: 10 MΩ	powyżej 10 MΩ -10 pkt; do 10 MΩ - 0 pkt
2	częstotliwość próbkowania: min. 8 000 [Hz]	powyżej 8 000 [Hz]-10 pkt; do 8 000 [Hz]-0 pkt
3	zapis badań w formacie min. DAT, PDF oraz z możliwością rozbudowy o format Dicom, XML, SCP - na dzień składania oferty	tak-5 pkt nie -0 pkt
4	obsługa listy zadań (WorkFlow)	tak-5 pkt nie -0 pkt
5	obsługa usługi FTP, możliwość konfiguracji aparatu w sieci komputerowej (IP, Brama, Maski)	tak-5 pkt nie -0 pkt

Ponadto Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 1 Opis przedmiotu zamówienia oraz załącznik nr 3 Formularz ofertowy. Oba załączniki stanowią osobny załącznik, zmiany zaznaczono na czerwono.

**Pytanie nr 3:** PN. 14 Czy Zamawiający dopuści do oceny aparat EKG z częstotliwością próbkowania 8000 Hz/kanal?

**Odpowiedź:** Zamawiający udzielił odpowiedzi do pytania udzielając odpowiedzi w Pytaniu nr 2.

**Pytanie nr 4:** Pn. 26 Czy Zamawiający dopuści do oceny aparat EKG z wydrukiem 250 badań w trybie auto na zasilaniu akumulatorowym?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 5:** Pn. 34 Czy Zamawiający dopuści do oceny aparat EKG posiadający 3 porty USB i LAN?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 6:** Ad. 3. Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparat EKG z kolorowym ekranem LCD 4,3" 24 bit o rozdzielczości 480x272 pikseli?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody, przekątna ekranu na znaczenie dla komfortu użytkownika i pozwala zapewnić dostateczną jakość i wielkość obrazu.

**Pytanie nr 7:** 2. Ad. 6. Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparat EKG wyposażony w przyciski funkcyjne oraz dedykowane klawisze do wydruku AUTO, rytmu, transmisji, bez ekranu dotykowego?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie nr 8:** 3. Ad. 8. Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparat EKG z wydrukiem na papierze termicznym w składance o wymiarach 100x150 mm, ryza 180 kartek?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 9:** 4. Ad. 10. Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparat EKG z czułością regulowaną w zakresie 5, 10, 20 mm/mV?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 10:** Ad. 12. Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparat EKG z CMMR > 100 dB?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 11:** 6. Ad. 17. Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparat EKG z cyfrowym filtrem dolnoprzepustowym regulowanym w zakresie 25/40/150 Hz?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie nr 12:** Ad. 18. Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparat EKG z cyfrowym filtrem dolnoprzepustowym regulowanym w zakresie 25/40/150 Hz?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie nr 13:** Ad. 18. Czy Zamawiający wymaga aparatu z pasmem rejestrowanego sygnału 0,05-300Hz?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wymaga ale dopuszcza.

**Pytanie nr 14:** Ad. 21. Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparat EKG z interfejsem USB umożliwiającym przeniesienie zapisu EKG do komputera, bez możliwości bezpośredniego podłączenia na drukarce laserowej? W pkt. 8 wymagany jest wydruk na papierze termicznym składanym.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie nr 15:** Ad. 22. Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparat EKG z wydrukiem w trybie automatycznym: 3.3+1, 3+3, 6 kanałów, w układzie standard lub Cabrera?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 16:** Ad. 22. Czy Zamawiający wymaga aparatu z możliwością włączenia wydruku odprowadzeni X,Y,Z?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wymaga ale dopuszcza.

**Pytanie nr 17:** Ad. 24. Czy Zamawiający wymaga aparatu z wydrukiem w trybie monitorowania rytmu z wydrukiem trendu i statystyki HR?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wymaga ale dopuszcza.

**Pytanie nr 18:** Ad. 24. Czy Zamawiający wymaga aparatu z wydrukiem w trybie monitorowania arytmii komorowych, nadkomorowych, bradykardii, tachykardii, migotania przedsionków?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wymaga.

**Pytanie nr 19:** Ad. 31. Czy Zamawiający uzna za rozwiązanie równoważne i przyzna również 5 pkt. za zaoferowanie aparatu z zapisem SCP (standard), XML-PDF-GDT (w opcji łączności standardowej), DICOM (w opcji łączności DICOM) i HL7 (opcjonalnie)?

**Odpowiedź:** Nie

**Pytanie nr 20:** Ad. 32. Czy Zamawiający uzna za rozwiązanie równoważne i przyzna również 5 pkt. za zaoferowanie aparatu z możliwością obsługi listy zleceń (Modality Worklist)?

**Odpowiedź:** Tak

**Pytanie nr 21:** Ad. 34. Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparat EKG z wbudowanymi złączami LAN, USB i mini USB?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 22:** Czy Zamawiający wymaga aparatu z pasmem rejestrowanego sygnału 0,05-300Hz?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wymaga ale dopuszcza.

**Pytanie nr 23:** Zwracam się z prośbą o udostępnienie edytowalnej wersji załącznika nr 1 "Opis przedmiotu zamówienia" do postępowania ZP.26.2.59.2024

**Odpowiedź:** Zamawiający udostępni załącznik w edytowalnej wersji.

**Pytanie nr 24:** Czy Zamawiający zrezygnuje z parametru technicznego „zapis badań m.in.w formacie DAT”? Proponowany przez nas wysokiej klasy aparat ekg posiada, zapis badań w formacie: PDF, XML i SCP. Dodatkowo, istnieje możliwość eksportu danych w standardach komunikacyjnych HL7 oraz DICOM, co ułatwia integrację z systemami informatycznymi placówek medycznych.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie nr 25:** Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie aparatu EKG wyposażonego w pełną wirtualną klawiaturę alfanumeryczną obsługującą polskie znaki oraz wyposażony w przyciski funkcyjne na ekranie aparatu EKG oraz pod nim (wodoodporne). Wirtualna klawiatura nie dość, że w dzisiejszych czasach jest standardem w większości urządzeń (nie tylko medycznych), to dodatkowo nie podlega zużyciu i nie zepsuje się jak fizyczne przyciski oraz ułatwia dezynfekcję urządzenia dzięki większej ilości płaskich powierzchni (brak wystających przycisków).

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie nr 26:** 7. Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat EKG z wirtualną klawiaturą alfanumeryczną oraz funkcyjną? Dzięki wyeliminowaniu tradycyjnej klawiatury oferowane urządzenie wyposażono w bardzo duży – 10,4-calowy ekran, który pozwala na czytelną prezentację przebiegów i komfortową obsługę poprzez ekran dotykowy.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie nr 27:** 8. Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat EKG z wydrukiem na papierze termicznym w składance o szerokości min.: 110 mm

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 28:** 14. Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat EKG z efektywnym próbkowaniem na poziomie minimum 1000 prób na sekundę?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie nr 29:** 28. Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat EKG z możliwością zapisania 10 000 badań na standardowej karcie SD 8GB?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 30:** 34. Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat EKG bez wbudowanego złącza RS232?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

Termin składania i otwarcia ofert nie ulega zmianie. Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/zzozwadowice> do dnia 07.01.2025r. godz. 10:00. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 07.01.2025r. godz. 10:30.

*Pełnomocnik Dyrektora  
ds. Infrastruktury i Logistyki*  
**mgr inż. Tomasz Matera**

Otrzymują:  
<https://platformazakupowa.pl/pn/zzozwadowice>  
1 x a/a.



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

www.zzozwadowice.pl, email: sekretariat@zzozwadowice.pl

Załącznik nr 1

### Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatów EKG wraz z wyposażeniem dla Oddziałów Szpitalnych ZZOZ w Wadowicach

#### Aparat EKG – 6 szt

Lp.	OPIS PARAMETRU	PARAMETR PUNKTOWANY
<b>PARAMETRY OGÓLNE</b>		
1.	produkt fabrycznie nowy, nie demonstracyjny, nie powystawowy, rok produkcji min. 2024	
2.	elektrokardiograf 12 kanałowy	
3.	kolorowy ekran TFT LCD zintegrowany z aparatem o rozmiarze min. 5,5"	
4.	prezentacja 12 odprowadzeń EKG	
5.	waga aparatu, max. 3 kg	
6.	ekran typu touch screen	
7.	membranowa lub gumowa klawiatura funkcyjna i alfanumeryczna wbudowana w aparat, odporna na środki dezynfekcyjne	
8.	wydruk na papierze termicznym w składance o szerokości min.: 110 mm	
9.	prędkość przesuwu papieru min.: 5/10/25/50 mm/s	
10.	czułość min.: 2,5/5/10/20 mm/mV	
11.	impedancja wejściowa min.: 10 MΩ	powyżej 10 MΩ -10 pkt; do 10 MΩ -0 pkt
12.	CMRR min.: 110 dB	
13.	przetwornik A/D min.: 24 bity	
14.	częstotliwość próbkowania: min. 8 000 [Hz]	powyżej 8 000 [Hz]-10 pkt; do 8 000 [Hz]-0 pkt
15.	detekcja pików rozrusznika serca	
16.	filtr zakłóceń sieciowych	
17.	filtr zakłóceń mięśniowych, min.: 25/35/45 Hz	
18.	filtr dolno-przepustowy, min.: 150/100/75 Hz	
19.	filtr anty-dryftowy	
20.	ciągły pomiar i prezentacja na ekranie HR	
21.	możliwość wydruku badania na drukarce laserowej podłączonej bezpośrednio do aparatu	
22.	formaty wydruku automatycznego, min.: 3*4 /3*4+1R /3*4+3R /6*2 /6*2+1R	
23.	formaty wydruku ręcznego: 3 lub 6	
24.	wydruk w trybie monitorowania rytmu	
25.	automatyczna analiza i interpretacja	

26.	wydruk, min. 300 badań w trybie auto na zasilaniu akumulatorowym	
27.	możliwość przeglądania na ekranie badania przed wydrukiem	
28.	wbudowana baza danych pacjentów, min. 800 badań	
29.	możliwość przeglądania i wydruku badań z archiwum	
30.	funkcja wydruku z wykorzystaniem jednego przycisku	
31.	zapis badań w formacie min. DAT, PDF oraz z możliwością rozbudowy o format Dicom, XML, SCP - na dzień składania oferty	tak-5 pkt; nie -0 pkt
32.	obsługa listy zadań (WorkFlow)	tak-5 pkt; nie -0 pkt
33.	obsługa usługi FTP, możliwość konfiguracji aparatu w sieci komputerowej (IP, Brama, Maski)	tak-5 pkt; nie -0 pkt
34.	wbudowane, min.: złącze LAN, złącze USB, RS232	
<b>WYPOSAŻENIE</b>		
35.	wózek pod aparat wyposażony w min. wysięgnik na kabel pacjenta z możliwością regulacji, cztery kółka z możliwością blokady min. dwóch kół, koszyk - 1 sztuka	
36.	elektrody klamrowe - 1 komplet	
37.	papier termiczny do wydruku - 50 sztuk	
38.	kabel pacjenta EKG - 1 sztuka	
<b>WARUNKI GWARANCJI I SERWISU</b>		
39.	okres gwarancji od daty podpisania protokołu odbioru, min. 24 [mies.]	

**Niespełnienie jakiegokolwiek warunku będzie skutkowało odrzuceniem**



## Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

www.zzozwadowice.pl, email: sekretariat@zzozwadowice.pl

**Załącznik nr 3**

### Formularz Ofertowy (wzór)

Nazwa oraz siedziba Dostawcy: .....

REGON: ....., NIP: .....

TELEFON: .....

INTERNET: http: .....; e-mail: .....

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy: .....  
(Imię i nazwisko nr tel).

Osoba upoważniona do zawarcia umowy: .....  
(Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)

### OFERTA CENOWA (w PLN) znak: ZP.26.2.59.2024

Lp.	Nazwa	Ilość (szt)	Cena jedn. netto	Wartość netto	%VAT	Wartość VAT	Wartość brutto	Typ/ model – jeśli dotyczy	Nazwa handl./Nazwa Producenta
1.									
RAZEM:					x	X		x	x

\* należy wyszczególnić każdą pozycję zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia.

1. Termin realizacji zamówienia do 4 tygodni od dnia zawarcia umowy.
2. Okres gwarancji: ..... (**min 24**) miesięcy od podpisania protokołu odbiorczego na warunkach nie gorszych niż w Kodeksie Cywilnym.\*  
\*UWAGA! Brak wpisania ocenianego parametru nie dyskwalifikuje oferty – powoduje jedynie brak dodatkowych punktów.
3. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
4. Oświadczam/ y, że zapoznałem/ liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zaproszeniu przyjmuję/ emy je bez zastrzeżeń.
5. Oświadczam/ y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zaproszeniu wraz z załączonym projektem umowy.
6. Oświadczam/y, że w przypadku wybrania mojej/naszej oferty wyrażam/y zgodę na podpisanie umowy w brzmieniu określonym w projekcie umowy.
7. Wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane osobom trzecim:
  - 7.1. ....
  - 7.2. ....
8. Oświadczam/y, że przewiduję/emy powierzenie zamówienia podwykonawcom .....  
(podać nazwę firmy podwykonawcy) .....(podać zakres powierzonych

prac) ..... (podać wartość powierzanych prac (brutto) .....  
(podać % udział (brutto) w cenie oferty)

9. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia\*.

10. Oświadczam/y, że:

10.1. zostałem poinformowany zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO<sup>1</sup> o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy<sup>2</sup>

10.2. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego i zobowiązuję się wypełnić je wobec osób fizycznych od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam w celu zawarcia i realizacji umowy<sup>3</sup>

11. W związku z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego **OŚWIADCZAM**, że:

11.1. Wykonawca **jest\*** / **nie jest\*** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;

11.2. beneficjentem rzeczywistym Wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) **jest\*** / **nie 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 rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;

11.3. jednostką dominującą Wykonawcy 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), **jest\*** / **nie 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 rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

12. Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia spełnia n/w warunki graniczne:

Producent .....

Typ/Model/Nr katalogowy .....

Rok produkcji .....

lp	Wymagane parametry	Należy podać oferowany przez Wykonawcę parametr
	Itđ.	

**Uwaga!** W przypadku braku uzupełnienia w/w tabeli potwierdzającej oferowane parametry sprzętu, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.

13. Opis kryteriów oceny parametrów ocenianych:

Lp.	Parametry oceniane	Punktacja
1	impedancja wejściowa min.: 10 MΩ	powyżej 10 MΩ -10 pkt; do 10 MΩ - 0 pkt

<sup>1</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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).

<sup>2</sup> Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa

<sup>3</sup> Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa



2	częstotliwość próbkowania: min. 8 000 [Hz]	powyżej 8 000 [Hz]-10 pkt; do 8 000 [Hz]-0 pkt
3	zapis badań w formacie min. DAT, PDF oraz z możliwością rozbudowy o format Dicom, XML, SCP - na dzień składania oferty	tak-5 pkt nie -0 pkt
4	obsługa listy zadań (WorkFlow)	tak-5 pkt nie -0 pkt
5	obsługa usługi FTP, możliwość konfiguracji aparatu w sieci komputerowej (IP, Brama, Maska)	tak-5 pkt nie -0 pkt

**UWAGA! Brak ocenianego parametru nie dyskwalifikuje oferty –powoduje jedynie brak dodatkowych punktów. Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował parametry o wartości granicznej dla danej pozycji.**

..... ,  
(miejsowość, data)

..... ,  
(podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić