

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Dotyczy: „Dostawa spektralnego tomografu okulistycznego z funduskamerą”**

Przedmiot zamówienia nie podlega ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 z późn. z późn. zm.) – szacunkowa wartość zamówienia nie przekracza kwoty 130 000 zł (art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy).

**1. Nazwa oraz adres Zamawiającego**

Powiat Strzyżowski reprezentowany przez Zarząd Powiatu Strzyżowskiego  
ul. Przeclawczyka 15  
38-100 Strzyżów,  
tel./fax (17) 27 65 000 / (17) 27 65 000 w.13  
e-mail: [sekretariat@strzyzowski.pl](mailto:sekretariat@strzyzowski.pl)  
[www.strzyzowski.pl](http://www.strzyzowski.pl)

**2. Opis przedmiotu zamówienia**

2.1 Przedmiotem zamówienia jest dostawa spektralnego tomografu okulistycznego z funduskamerą, spełniającego wymagania opisane w tabeli poniżej:

L.p.	OPIS PARAMETRÓW WYMAGANYCH	Parametr wymagany	Odpowiedź Wykonawcy - TAK/NIE parametry oferowane - należy podać zakresy lub opisać
<b>APARAT OCT – OPTYCZNY TOMOGRAF KOHERENTNY</b>			
1	2	3	4
1.	Aparat fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji 2023 lub 2024	TAK	
2.	Technologia pracy: spektralne OCT	TAK	
3.	Szybkość skanowania: minimum 80 000 [Askan/sek.]	TAK	
4.	Optyczna rozdzielczość osiowa w tkance: minimum 5 [µm]	TAK	
5.	Optyczna rozdzielczość poprzeczna w tkance: minimum 18 [µm]	TAK	
6.	Całkowita głębokość skanowania: minimum 2,8 [mm]	TAK	
7.	Maksymalny obszar skanowania siatkówki: minimum 12 x 12 [mm].	TAK	
8.	Maksymalny obszar skanowania przedniego odcinka oka: minimum 16 x 16 [mm].	TAK	
9.	Minimalna średnica źrenicy pacjenta: maksymalnie 3,3 [mm].	TAK	
10.	Zakres kompensacji wady wzroku pacjenta (regulacja ogniskowania): minimum od -25 D do +25 D.	TAK	
11.	Fiksator wewnętrzny o zmiennej wielkości z płynną regulacją położenia.	TAK	
12.	Dostępność analiz siatkówki: mapa grubości siatkówki; mapa grubości wewnętrznych i zewnętrznych warstw siatkówki; mapa deformacji nabłonka barwnikowego.	TAK	

13.	Dostępność analiz w kierunku jaskry: analiza grubości RNFL wokół tarczy nerwu wzrokowego z regulowaną średnicą i grubością pierścienia pomiarowego; ocena morfologii tarczy nerwu wzrokowego; analiza komórek zwojowych w postaci analizy GCC (warstwy RNFL + GCL + IP) oraz analizy GC (warstwy GCL + IPL); analiza symetrii wszystkich powyższych parametrów dla obu gałek ocznych.	TAK	
14.	Analiza przedniego odcinka oka: mapa pachymetryczna rogówki z zaznaczeniem najcieńszego miejsca rogówki; pomiar kąta przesączania (wyznaczanie parametrów AOD 500/750 i TISA 500/750); pomiar dwóch przeciwległych kątów przesączania na jednym tomogramie; automatyczne wyliczanie korekcji ciśnienia wewnątrzgałkowego na podstawie centralnej grubości rogówki (AIOP).	TAK	
15.	Możliwość wykonywania kolorowych zdjęć dna oka i przedniego odcinka oka.	TAK	
16.	Możliwość chronologicznego porównania wyników: minimum 6 badań.	TAK	
17.	Oprogramowanie obsługujące urządzenie w języku polskim.	TAK	
18.	Możliwość wykonania badania w trzech trybach: automatycznym, półautomatycznym (tzn. automatyczne pozycjonowanie głowicy i ręczne rozpoczęcie skanowania) i ręcznym.	TAK	
19.	W zestawie z tomografem musi być dostarczony stół z elektryczną regulacją wysokości blatu, zewnętrzny komputer sterujący tomografem,	TAK	
20.	Oprogramowanie sterujące tomografem musi umożliwiać odtwarzanie komunikatów głosowych dla pacjenta – komunikaty w języku polskim z możliwością ich wyłączenia.	TAK	
21.	Bezpłatna aktualizacja oprogramowania w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym.	TAK	
22.	Moduł angiografii SOCT umożliwiający wizualizację przepływu w naczyniach w splocie powierzchniowym i głębokim, wykrywanie przepływu w strefie awaskularnej oraz prezentację przepływu w naczyniach naczyniówki. Maksymalny obszar obrazowania: minimum 9 x 9 [mm].	TAK	

- 2.2 Przedmiotem zamówienia jest pełen zakres dostaw o których mowa w pkt. 2.1 oraz wszystkie inne elementy niezbędne do jego należytego wykonania, w szczególności transport wraz z wniesieniem na wskazane przez Zamawiającego miejsce.
- 2.3 Dostarczone urządzenie musi być fabrycznie i technicznie nowe (**rok produkcji nie wcześniej niż 2023**), nie używane nigdy wcześniej oraz posiadać kompletne akcesoria niezbędne do ich uruchomienia i użytkowania.
- 2.4 Dostarczone urządzenia muszą posiadać Deklarację zgodności i dopuszczenie do stosowania w jednostkach służby zdrowia – wyrób medyczny.
- 2.5 Minimalny okres gwarancji na dostarczone urządzenia: **24 miesięcy od dnia odbioru.**

### 3. Termin wykonania zamówienia

Wymagany termin realizacji zamówienia: **do 30 dni od dnia otrzymania przez Wykonawcę Zamówienia.**

#### 4. Sposób składania ofert:

##### 4.1 Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert:

- 1) Wypełniony i podpisany formularz ofertowy (na formularzu będącym załącznikiem do niniejszego zapytania - załącznik nr 1) należy przesłać w formie elektronicznej do Zamawiającego. Ofertę należy sporządzić i złożyć w terminie do **19.01.2024 r.** do godziny **10:00** przez platformę zakupową [https://platformazakupowa.pl/pn/powiat\\_stryzowski/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/powiat_stryzowski/proceedings)

#### 5. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert

- 5.1 Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę spośród ofert niepodlegających odrzuceniu.
- 5.2 Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie dokonany zgodnie z poniższym:

$$P_c = \frac{C_N}{C_o} \times W_c$$

gdzie:

- $P_c$  – wartość punktowa ceny,
- $C_N$  – najniższa oferowana cena,
- $C_o$  – cena w ofercie ocenianej,
- $W_c$  – waga ceny (100 pkt).

- 5.3 Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta w wyniku porównania uzyska największą liczbę punktów.

#### 6. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

- 6.1 Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:
  - a) odpowiada wymaganiom określonym w zapytaniu ofertowym,
  - c) zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria oceny ofert.
- 6.2 Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi wybranego Wykonawcę o wyborze jego oferty. Wraz z zawiadomieniem wybrany Wykonawca otrzyma *Zamówienie* na podstawie, którego zrealizowana zostanie dostawa stanowiąca przedmiot zamówienia.

Zmawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

#### Załączniki:

- 1) Formularz ofertowy – załącznik nr 1;

Załączniki stanowią integralną część zapytania ofertowego.

Strzyżów, dnia 12.01.2024 r.