



Zapytanie ofertowe

w związku z realizacją Przedsięwzięcia w ramach Projektu grantowego pn. „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

Data zapytania	27.08.2026r.
Nazwa Grantobiorcy/Zamawiającego	Przychodnia Orłowo sp. z o.o. Ul. Wrocławska 54 81-553 Gdynia NIP:5862059413
Przedmiot zamówienia	Aparat EKG – 1 szt.
Planowany termin realizacji (od - do)	10.09.2026r. - 30.09.2026r.
Termin przesłania oferty	na adres email m.roszak@orlowo.com do dnia 2026-09-04 godz. 16:00

Niniejsze postępowanie jest prowadzone zgodnie z zachowaniem zasady równego traktowania oraz uczciwej konkurencji wobec wszystkich potencjalnych oferentów. Zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest/są aparat EKG- 1szt., zgodnie z poniższymi wymaganiami technicznymi.

Wymagania techniczne:

1. Sprzęt fabrycznie nowy, nie dopuszcza się urządzeń rekondycjonowanych lub powystawowych, rok produkcji nie starszy niż 2024.
2. Aparat EKG 12-kanalowy z analizą i interpretacją danych z badań. Automatyczna interpretacja wyników badań z podaniem kryterium rozpoznania.
3. Algorytm interpretacji 12-kanalowego zapisu EKG, uwzględniający wiek i płeć osoby badanej – dorosłych i dzieci.
4. Możliwość podglądu w czasie rzeczywistym i po rejestracji (przed wydrukiem) do 12-tu odprowadzeń EKG jednocześnie.
5. Bufor do 5 minut ciągłego zapisu EKG, rejestrowany od momentu podłączenia pacjenta



6. Możliwość automatycznego wyboru, wyświetlania i wydruku najlepszego pod względem diagnostycznym 10 sekundowego odcinka z bufora ciągłego zapisu EKG.
7. Pamięć wewnętrzna do przechowywania minimum 40 zapisów EKG, wykonanych w trybie automatycznym, z możliwością podglądu.
8. Usuwanie zapisów EKG z pamięci aparatu po 1-99 dni od akwizycji, wydruku lub transmisji.
9. Interfejs USB, umożliwiający zapis EKG na nośniku PenDrive.
10. Możliwość przesłania do komputera w postaci jednego wielostronicowego pliku PDF zapamiętanego EKG z trybu ręcznego o czasie trwania do 5 minut.
11. Kontrola kontaktu każdej elektrody ze skórą pacjenta Wyświetlanie na ekranie LCD ostrzeżeń o braku kontaktu elektrody ze skórą pacjenta.
12. Wyświetlanie na ekranie LCD komunikatu informującego o ostrym zawale serca pacjenta.
13. Prędkość zapisu : minimum 5, 10, 25 i 50 mm/s.
14. Filtr zakłóceń pochodzących od elektroenergetycznej sieci zasilającej. Cyfrowe filtry zakłóceń mięśniowych i pływania linii izoelektrycznej.
15. Obsługa standardu DICOM w komunikacji dwukierunkowej z systemem szpitalnym w zakresie pobierania listy zleceń MWL i archiwizacji wyników C-Store
16. Na wyposażeniu elektrody klamrowe kończynowe – 1 kpl., elektrody przyssawkowe przedsercowe – 1 kpl., adaptory do elektrod listkowych, elektrody listkowe – zestaw na 10 badań, ryza papieru termicznego formatu A4 (250 kartek).
17. Komunikacja użytkownika z aparatem w języku polskim. Instrukcja obsługi w języku polskim.

2. Warunki udziału w postępowaniu

☐ nie dotyczy

☒ dotyczy

O udzielenie zamówienia może ubiegać się podmiot spełniający następujące warunki:

- a) **Oferowane urządzenia muszą spełniać wszystkie wymagania techniczne określone w opisie przedmiotu zamówienia.**
- b) **Oferowane urządzenia muszą być kompletne i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).**

Oferent musi spełniać wszystkie wyżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, które oceniane są zero–jedyńkowo (według formuły: spełnia – nie spełnia). Niespełnienie któregośkolwiek z w/w warunków udziału w postępowaniu będzie skutkowało odrzuceniem oferty Wykonawcy.

3. Oferty muszą zostać złożone na wzorze ofertowym lub na wzorze własnym firmy.
4. Każdy wykonawca może złożyć 1 ofertę.
5. Złożone **oferty muszą być ważne przez okres 30 dni od dnia ich przesłania.**
6. Oferty muszą zostać podpisane przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania oferenta, przy czym upoważnienie to może wynikać z dokumentów rejestrowych lub z pełnomocnictwa.



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

- 7. Kryteria oceny ofert.** Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria (wybrać właściwe):

Nazwa kryterium	Waga
☒ Cena	80%
☐ Termin realizacji zamówienia	
☒ Okres gwarancji	20%
☐ Inne ...	

Spośród ważnych ofert Zamawiający uzna za najkorzystniejszą i wybierze ofertę, która spełni wszystkie wymagania określone w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia oraz uzyska największą liczbę punktów w kryteriach oceny ofert.

8. Zamawiający przewiduje/nie przewiduje możliwości składania ofert częściowych.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania zapytania, zamknięcia zapytania bez dokonywania wyboru oferty lub do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podawania przyczyny.
- 10. Zamawiający zawiadomi o wyborze najkorzystniejszej oferty oferentów, którzy złożyli oferty przesyłając informacje na adres poczty elektronicznej.**
11. Zamawiający informuje, że umowa będzie zawierana w formie pisemnej (jeśli dotyczy).
- 12. Osoby do kontaktu**

W kwestiach związanych z realizacją zamówienia proszę kontaktować się z
Panem/-ią Małgorzata Litwińska-Roszak,
e-mail: m.roszak@orlowo.com , tel. 606104463

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego
Małgorzata Litwińska-Roszak

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy