



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	holter ciśnieniowy – 3 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 [holter ciśnieniowy – 3 szt., zgodnie z poniższymi wymaganiami technicznymi.](#)

Wymagania techniczne:

1. Rejestrator cyfrowy RR z pamięcią wewnętrzną typu flash.
2. Metoda pomiarowa – oscylometryczna z deflacją skokową.
3. Zakres pomiarowy RR min 25-290mmHg.
4. Zakres pomiarowy tętna min 40-240 uderzeń /min.
5. Czas trwania rejestracji min do 24 h w programowalnych interwałach. 10/15/30/45/60/90/120 min. Możliwością stworzenia kilku interwałów programowalnych pomiarowych w czasie zapisu 24h.
6. Dokładność kliniczna- rozdzielczość pomiaru. Ciśnienie: 1 mmHg. Puls: 1 bpm.
7. Pamięć danych przechowuje min. 500 pomiarów.



8. Transmisja USB i bezprzewodowa (bluetooth) jako opcja.
9. Wewnętrzny czujnik do wykrywania pozycji pacjenta podczas wykonywania pomiaru
10. Możliwość analizy oraz modyfikacji wybranej krzywej pomiaru ciśnienia podczas analizy.
11. Wyświetlacz prezentujący bieżący/ostatni pomiar.
12. Zasilanie max 2 baterie AA lub 2 x akumulator.
13. Zabezpieczenie przed zbyt wysokim ciśnieniem w mankiecie. Max 297 ± 3 mmHg.
14. Stopień bezpieczeństwa przed ciałami obcymi, szkodliwym przedostawaniem się wody min. IP22.
15. Rejestrator wyposażony w: mankiet NIBP rozmiar S; mankiet NIBP rozmiar M; mankiet NIBP rozmiar L; pas z etui/pokrowiec zabezpieczający rejestrator; rurka NIBP; przewód USB; oprogramowanie do analizy na płycie lub nośniku USB.

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.
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 ...	



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

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