



Katowice, 07.02.2017 r.

Numer referencyjny zapytania 1/2017_TELEMEDYCYNA

Zapytanie ofertowe

I. ZAMAWIAJĄCY

Telemedycyna Polska SA
ul. Modelarska 12
40-142 Katowice
NIP 6482542977
Regon 240102536
Telefon: 32 376 14 55
Fax: 32 376 14 59
E-mail: info@telemedycynapolska.pl

II. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 1. Tytuł zapytania: Dostawa aparatów do zdalnego monitoringu kardiologicznego**
2. CPV: 33123000-8
3. Przedmiotem zapytania jest dostawa 500 szt. aparatów do zdalnego monitoringu kardiologicznego.
4. Zamówienie będzie realizowane w ramach jednego zadania.
5. Szczegółowy opis zakresu i minimalnych parametrów funkcjonalnych przedstawia załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
6. Przedmiot zapytania będzie współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

III. WARUNKI UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
2. Zamawiający dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.
3. Miejsce dostawy zamówienia to siedziba Zamawiającego, ul. Modelarska 12,40-142 Katowice. Wszystkie niezbędne działania w zakresie realizacji dostawy wykonywane będą w siedzibie firmy. Zamawiający zapewnia dostępność swoich pracowników lub oddelegowanych przedstawicieli we wszystkie dni robocze w czasie realizacji zamówienia w godzinach 8.00-16.00 w swojej siedzibie w celu dokonania dostawy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od zamówienia w przypadku niezachowania przez Dostawcę ostatecznego terminu realizacji zamówienia.

IV. TERMIN I WARUNKI WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Dostawa podzielona będzie na etapy zgodnie z poniższym zestawieniem:

Numer dostawy	Termin dostawy	Ilość sztuk urządzeń
1	31 marzec 2017	200
2	30 kwiecień 2017	100
3	31 maj 2017	100
4	30 czerwiec 2017	100

2. Zamawiający wymaga, aby płatność za urządzenia następowała po każdej w/w dostawie w ciągu 30 dni od daty wystawienia faktury za poszczególne dostawy.

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta musi zawierać następujące elementy:
 - pełne dane identyfikujące oferenta (nazwa, adres, nr identyfikacyjny, nr telefonu, adres e-mail),
 - dane osoby do kontaktu (imię nazwisko, numer telefonu, adres e-mail),
 - zakres oferty zgodny z zapytaniem ofertowym, w tym opis techniczny oferowanego urządzenia w ramach oferty z odniesieniem do każdego wymaganego parametru technicznego,
 - cenę netto oraz brutto przedmiotu zamówienia,
 - terminy realizacji zamówienia,
 - odniesienie się do każdego z zamieszczonych w zapytaniu ofertowym kryteriów wyboru oferty
 - oferta musi również zawierać warunki transakcyjne (wysokość zaliczki i terminy zapłaty, warunki dostawy, okres dostawy).
 - termin ważności oferty (termin ważności nie może być krótszy niż do końca lutego 2017r.) oraz datę sporządzenia oferty.
2. Ofertę należy złożyć na załączonym formularzu ofertowym (załącznik nr 2) wraz z oświadczeniami (załączniki nr 3,4)
3. Do formularza ofertowego należy dołączyć katalog oferowanego urządzenia, jego instrukcję lub inny dokument równoważny szczegółowo opisujący oferowane urządzenie.
4. W treści składanej oferty **muszą znaleźć się następujące klauzule**, do których przestrzegania Oferent się zobowiązuje:
 - Zapoznałem/Zapoznałam/Zapoznaliśmy się ze specyfikacją przedmiotu i warunków zamówienia, przedstawionymi w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje niezbędne do przedłożenia oferty uwzględniającej właściwe wykonanie zamówienia;
 - Jestem/Jesteśmy związani niniejszą ofertą do końca terminu jej ważności, określonego w ofercie, odpowiadającego warunkom Zamawiającego określonym w zapytaniu ofertowym;
 - Zobowiązuję się/Zobowiązujemy się – w przypadku wybrania naszej oferty – do realizacji przedmiotu zamówienia w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
 - Akceptuję/Akceptujemy bezwarunkowo termin i warunki realizacji zamówienia określone w punkcie IV zapytania ofertowego, do którego przedkładam/przedkładamy ofertę,
 - Nie jestem podmiotem powiązany z Zamawiającym osobowo ani kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i 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.

3. Oferta musi posiadać datę sporządzenia oraz być podpisana przez upoważnioną osobę po stronie Oferenta.
4. Oferta musi zostać wyceniona na podstawie specyfikacji - parametry techniczne zgodnie z załącznikiem nr 1.
5. Złożenie oferty jest jednoznaczne z tym, że Oferent jest związany ofertą do końca terminu jej ważności.
6. Oferent jest zobowiązany do realizacji zamówienia w wypadku wyboru jego oferty w wyniku postępowania wyboru ofert.
7. Zamawiający, na prośbę Oferenta, przedstawi szczegółowe parametry minimum dla platformy telemedycznej, z jaką ma być zintegrowane oferowane urządzenie, po podpisaniu umowy o poufności.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przekazana e-mailem (skan oferty) na adres info@telemedycynapolska.pl lub pocztą, kurierem, dostarczona osobiście na adres: Telemedycyna Polska SA, ul. Modelarska 12, 40-142 Katowice do dnia 15.02.2017 do godz. 15:00.
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
5. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: <http://www.telemedycynapolska.pl>.
6. Rozstrzygnięcie postępowania ofertowego planowane jest najpóźniej na dzień 17.02.2017 r.

VII. KRYTERIA OCENY

1. Kryterium wyboru oferty będzie stanowić:

A. Cena netto – waga 90%

Liczba punktów w kryterium „cena netto” będzie przyznawana według wzoru:

$$PCi = (Cmin/Ci)*100 \text{ [pkt] gdzie:}$$

PCi - liczba punktów dla oferty nr „i” w kryterium „cena netto”,
Cmin – najmniejsza cena całkowita netto ze wszystkich cen netto zaproponowanych przez wszystkich oferentów,
Ci - cena całkowita netto oferty nr „i”

B. Czas reakcji na zgłoszenie serwisowe (w godzinach) – waga 10%

Liczba punktów w kryterium „Czas reakcji na zgłoszenie serwisowe” będzie przyznawana według poniższego wzoru:

$$PRi = (Rmin/Ri)*100 \text{ [pkt] gdzie:}$$

PRi - liczba punktów dla oferty nr „i” w kryterium „Czas reakcji na zgłoszenie serwisowe”,
Rmin – najkrótszy czas reakcji na zgłoszenie serwisowe ze wszystkich zaproponowanych przez wszystkich oferentów,
Ri – czas reakcji na zgłoszenie serwisowe w ofercie nr „i”

2. W ofercie należy odnieść się do wszystkich kryteriów wyboru oferty. W przypadku, gdy Oferent pominie, jedno lub więcej kryteriów jego oferta zostanie uznana za nieważną.
3. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów w dniu 17.02.2017 poprzez umieszczenie stosownej informacji na stronie www.telemedycynapolska.pl oraz poprzez rozesłanie informacji do Oferentów.

VIII. ZAŁĄCZNIKI

1. Szczegółowy opis zakresu oferty – załącznik nr 1.

Szczegółowy opis zakresu oferty

Przedmiotem zapytania ofertowego jest dostawa 500 szt. aparatów do zdalnego monitoringu kardiologicznego typu *EHO-MINI EVENT HOLTER* lub *równoważnych* o parametrach minimum:

RODZAJ	EVENT-HOLTER z buforem wstecznym do 5 minut (w zależności od ustawień)
ODPROWADZENIA	<ul style="list-style-type: none"> • 2 - 6 synchronicznych odprowadzeń kończynowych I, II, III, aVR, aVL, aVF • lub 2 dowolnie wybrane odprowadzenia przedsercowe V1-V6
CZAS PRACY	<ul style="list-style-type: none"> • 3 dni EVENT-HOLTER, 5 transmisji / dzień; 6 miesięcy w stanie czuwania
PAMIĘĆ	Wbudowana pamięć – minimum 22 minuty EKG (łącznie)
TRANSMISJA	Cyfrowy modem GPRS
TYP TRANSMISJI	GPRS przez wbudowany modem
PRĘDKOŚĆ TRANSMISJI	9600 – 32000 b/s GPRS
ZAKRES CZĘSTOTLIWOŚCI	0,05 – 100 Hz
CMRR	>70 dB
PRÓBKOWANIE	250 próbek / sekundę
CZUŁOŚĆ PRÓBKOWANIA	10 bit / próbkę na każdy kanał
DYNAMICZNY ZAKRES	15µVac do 15mVac
KABEL PACJENTA	3 elektrody (nierozłączne)
KOŃCÓWKI KABLA PACJENTA	elektrody jednorazowego użytku
ŹRÓDŁO ZASILANIA	Akumulator Li-Ion 4,2V; 680mAh; 2,4Wh lub równoważny wraz z ładowarką
WYMIARY/MASA	Wymiary: 85x54x17 mm +/- 3 mm Masa: 100 g (z akumulatorem) +/- 10 g
DODATKOWE FUNKCJONALNOŚCI	<ul style="list-style-type: none"> • Prosta i czytelna sygnalizacja stanów urządzenia • Możliwość podłączenia dodatkowych modułów, w tym ciśnienia krwi, masy ciała, pulsu i saturacji • Brak konieczności połączenia telefonicznego z pacjentem, przesłanie wyników badania automatycznie na platformę telemedyczną • możliwość wyposażenia w moduł lokalizacji GPS/GLONASS • konieczna integracja z platformą telemedyczną
INSTRUKCJA	Dołączona instrukcja w języku polskim
Gwarancja	Minimum 2 lata
SERWIS	Zapewnienie serwisu gwarancyjnego oraz pogwarancyjnego

Urządzenie ma wspomagać diagnozowanie:

- rzadko występujące arytmie, kołatania serca
- rzadko występujące zaburzenia przewodnictwa, zwolnienia akcji serca
- przyczyny omdleń i stanów przedomdleniowych
- występowanie arytmii i zaburzeń przewodnictwa nie odczuwanych przez pacjenta (tak zwanych "niemych")
- występowanie zaburzeń rytmu i zaburzeń przewodnictwa w godzinach nocnych

- nieprawidłowości w funkcjonowaniu stymulatorów i innych urządzeń elektrycznych wspomagających pracę serca
- ocenić skuteczność leczenia farmakologicznego
- "nieme" niedokrwienie mięśnia sercowego