oznaczenie sprawy: 2/Zapytanie/2025

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**Urządzenie: ……………………………**

Oznaczenie/Oferowany model: …………………………………..

Klasa wyrobu medycznego: ………………………………………..

Producent: …………………………………………………………………

Kraj producenta: ………………………………………………………….

Rok produkcji: …………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa sprzętu i opis wymagań** | **Liczba sztuk** | **Wymagalność** | **Deklaracja Wykonawcy** |
| **Pakiet nr 9** | **GLUKOMETR** | **1** |  |  |
| 1 | Urządzenie jest fabrycznie nowe, nieużywane, nierekondycjonowane, w najnowszej wersji sprzętowej i oprogramowania. Rok produkcji nie starszy niż 2024 r. |  | TAK | ……………… |
| 2 | Urządzenie stanowi certyfikowany wyrób medyczny sklasyfikowany zgodnie z zgodnie z wymogiem Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2010 r. w sprawie sposobu klasyfikowania wyrobów medycznych. |  | TAK | …………….. |
| 3 | Urządzenie ma funkcje telemedyczne i jest kompatybilne z platformą telemedyczną dostępną na polskim rynku i dopuszczoną do stosowania w warunkach polskich oraz urządzeniem do transmisji (hub) lub bezpłatną dla pacjenta aplikacją mobilną dostępną dla telefonów z systemem Android i iOS |  | TAK/NIE | TAK/NIE TAK – 3 pktNIE – 0 pktJeśli TAK - Wskazać nazwę platformy telemedycznej i producenta……………………… |
| 4 | Urządzenie elektroniczne, przenośne, umożliwiające automatyczną transmisję wyników pomiaru do platformy telemedycznej/ aplikacji mobilnej lub urządzenia do transmisji (hub)- łączność bezprzewodowa (Bluetooth) |  | TAK/NIE | TAK/NIE TAK – 3 pktNIE – 0 pkt…………………….. |
| 5 | Na wyposażeniu urządzenia powinien znajdować się zestaw pasków. |  | TAK | …………………. |
| 6 | Glukometr powinien umożliwiać pracę na paskach refundowanych |  | TAK | …………………. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Warunki gwarancji i serwisu**  | **Parametry wymagane** | **Odpowiedź wykonawcy** |
|  | Gwarancja min. 24 miesięcy | TAK | ……………. Podać |
|  | Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48 h) liczony od momentu zgłoszenia dni robocze. | TAK |  |
|  | W przypadku awarii urządzenia trwającej dłużej niż 5 dni wykonawca dostarczy urządzenie zastępcze na czas naprawy urządzenia. W przypadku braku takiej reakcji:- Zamawiający ma prawo wypożyczyć, zainstalować i uruchomić na koszt Wykonawcy u dowolnego innego dostawcy urządzenie zastępcze, zachowując jednocześnie prawo do kary umownej i odszkodowania.- Zamawiający ma prawo zlecić dowolnemu innemu dostawcy naprawę urządzenia, a kosztami naprawy obciążyć Wykonawcę zachowując jednocześnie prawo do kary umownej i odszkodowania. | TAK |  |
|  | wszystkie naprawy, przeglądy, konserwacje wraz z częściami zamiennymi i materiałami potrzebnymi do ich wykonania (jeśli dotyczy) | TAK |  |
|  | naprawa i wymiana części na fabrycznie nowe za wyjątkiem sytuacji, kiedy awaria spowodowana jest nieprawidłową eksploatacją urządzenia | TAK |  |
|  | przedłużenie gwarancji o czas niesprawności urządzenia, w przypadku napraw gwarancyjnych | TAK |  |
|  | obligatoryjna wymiana urządzenia na nowe nastąpi w przypadku wystąpienia 3 kolejnych awarii przedmiotu zamówienia | TAK |  |

Załącznik wskazuje minimalne wymagania zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w zapytaniu ofertowym, spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert równoważnych o parametrach nie gorszych, lub lepszych niż określone przez zamawiającego, jeśli z opisu przedmiotu zamówienia mogłoby wynikać, iż przedmiot zamówienia został określony przez wskazanie znaku towarowego, patentu lub pochodzenia.

Przez rozwiązania równoważne zamawiający rozumie takie, które co najmniej spełniają wymagania określone w niniejszej specyfikacji oraz charakteryzują się parametrami technicznymi, jakościowymi
i użytkowymi nie gorszymi niż określone w opisie przedmiotu zamówienia. Wykonawca, który zaoferuje rozwiązania równoważne opisanym przez zamawiającego, jest obowiązany dołączyć do oferty zestawienie wszystkich zaoferowanych rozwiązań równoważnych oraz wykazać ich równoważność
w stosunku do rozwiązań opisanych w niniejszej specyfikacji, wskazując nazwę i pozycję opisu przedmiotu zamówienia, których to dotyczy. Opis zaoferowanych rozwiązań równoważnych powinien być na tyle szczegółowy, żeby na jego podstawie zamawiający mógł ocenić ofertę i rozstrzygnąć, czy zaoferowane rozwiązanie jest równo­ważne.

W przypadku, gdy w opisie przedmiotu zamówienia znajdą się odniesienia do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne pod względem metodologii postępowania, zakresu, funkcjonalności, możliwości zastosowania, przechowywania, działania i innych cech opisanych w normach.

Biorąc pod uwagę powyższe zamawiający wskazuje, że we wszystkich miejscach w opisie przedmiotu zamówienia, gdzie dokonano opisu poprzez wskazanie na konkretne normy **dopuszcza się rozwiązania równoważne opisywanym, i jednocześnie w każdym miejscu Zamawiający wprowadza określenie "lub równoważne"** ([podstawa prawna art. 42 ust. 3 dyrektywy 2014/24/UE](https://rpo.slaskie.pl/czytaj/informacja_dot_opisu_przedmiotu_zamowienia#prawo1)).

Uwaga: Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.