oznaczenie sprawy: 4/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 4** | **SYSTEM DO PRÓB WYSIŁKOWYCH** | **1** |  |  |
| 1 | System jest fabrycznie nowy, nieużywane, nierekondycjonowany, w najnowszej wersji 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 | System wysiłkowy do wykonywania elektrokardiograficznych badań wysiłkowych oraz badań spoczynkowych z możliwością generowania raportów, archiwizacją badań EKG, przeglądaniem oraz opisywaniem |  | TAK | ……………… |
| 4 | W ramach oferty dostępne są bezpłatne aktualizacje do najnowszej wersji oprogramowania.  |  | TAK | ……………… |
| 5 | System jest gotowy do użycia i nie wymaga dodatkowych opłat i licencji oraz modułów do prawidłowego działania |  | TAK | ……………… |
| 6 | System jest zgodny z wymogami określonymi w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) - RODO; wymogami prawnymi, technicznymi oraz wymogami bezpieczeństwa odnoszące się do systemu teleinformatycznego, o których to wymogach mowa w § 1 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu ich przetwarzania oraz § 1 ust. 5 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej; i zostanie zgodna w okresie jego użytkowania przez Zamawiającego, w szczególności w zakresie szyfrowania danych osobowych, zapewnienia pełnej poufności, dostępności oraz integralności elementów przetwarzających te dane, archiwizacji i wymiany danych. |  | TAK | ……………… |
| 7 | System posiada rozbudowany system nadawania uprawnień w zależności od ról systemowych. Poszczególne uprawnienia powinny wskazywać na dostęp do określonych zakresów/funkcji i/lub danych.  |  | TAK/NIE | TAK/NIE TAK – 3 pktNIE – 0 pkt…………………….. |
| 8 | System posiada funkcjonalność utworzenia nieograniczonej liczby ośrodków (dla większej niż jedna lokalizacja)  |  | TAK/NIE | TAK/NIE TAK – 3 pktNIE – 0 pkt…………………….. |
| 9 | System umożliwia komunikację HL7 i/lub HL7-cda lub równoważną, umożliwiającą integrację z systemem HIS Zamawiającego – mMedica produkcji Asseco Poland.  |  | TAK/NIE | TAK/NIE TAK – 3 pktNIE – 0 pkt…………………….. |
| 10 | Wykonawca wraz z Systemem zapewnia w oferowanej cenie montaż i instalacje Systemu na stacjach roboczych Zamawiającego  |  | TAK/NIE | TAK/NIE TAK – 3 pktNIE – 0 pkt…………………….. |
| 11 | Wykonawca wraz z Systemem zapewnia w oferowanej cenie konfigurację Systemu pod komunikację HL7 i/lub HL7-cda lub równoważną (jeśli ww. Wykonawca zadeklarował taką komunikację). |  | TAK/NIE | TAK/NIE TAK – 3 pktNIE – 0 pkt…………………….. |
| 12 | Wykonawca wraz z Systemem zapewnia w oferowanej cenie szkolenia dla personelu Zamawiającego oraz wsparcie techniczne |  | TAK/NIE | TAK/NIE TAK – 3 pktNIE – 0 pkt…………………….. |
| 13 | System umożliwia automatyczną interpretacje i pomiary wykonywać prób wysiłkowych  |  | TAK | ……………… |
| 14 | System umożliwia pracę webową (w chmurze) celem realizacji procedur telemedycznych i współpracy zdalnej z lekarzem specjalistą |  | TAK/NIE | TAK/NIE TAK – 3 pktNIE – 0 pkt…………………….. |
| 15 | Zdalny podgląd sieciowy ekranu badania w czasie rzeczywistym – możliwy zdalny nadzór. |  | TAK/NIE | TAK/NIE TAK – 3 pktNIE – 0 pkt…………………….. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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.