



Zapytanie ofertowe nr 2/07/2026/POZ/FENX

w związku z realizacją Przedsięwzięcia w ramach Projektu grantowego pn. „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” nr umowy **012OW/942/II/2026** realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

Data zapytania	02.07.2026
Nazwa Grantobiorcy / Zamawiającego	„MEDAR” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Wieluńska 28, 42-217 Częstochowa NIP: 5732358092 REGON: 151508661 KRS: 0000167903 RPWDL: 000000012321 Nazwa podmiotu leczniczego POZ: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarzy Specjalistów "MEDAR" Sp.z o.o. w Częstochowie Adres MUŚ: Adres MUŚ (miejsca udzielania świadczeń): ul. Wieluńska 28, 42-217 Częstochowa Numer umowy: 012OW/942/II/2026 E-mail: rejestracja@przychodnia-medar.pl Tel. 507 162 605
Przedmiot zamówienia	Dostawa fabrycznie nowego sprzętu medycznego, diagnostycznego i monitorującego oraz wyposażenia gabinetowego zgodnego z zakresem rzeczowym projektu (<i>kategoria zamówienia: sprzęt i wyposażenie medyczne</i>)
Planowany termin realizacji (od - do)	od 13.07.2026 do 30.08.2026
Termin przestania oferty	Ofertę należy złożyć do dnia 9.07.2026 do godz. 18:00 : - za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres mailowy: rejestracja@przychodnia-medar.pl podając w tytule „Zapytanie ofertowe numer 2/07/POZ/FENX/2026” <i>lub</i> - za pośrednictwem poczty standardowej Poczta Polska S.A. lub Kurier na adres siedziby firmy i miejsca udzielania świadczeń: MEDAR SP. Z O.O., ul. Wieluńska 28, 42-217 Częstochowa z dopiskiem na kopercie „Zapytanie ofertowe numer 2/07/POZ/FENX/2026” * <i>lub</i> - za pośrednictwem osobistego doręczenia na adres siedziby firmy i miejsca udzielania świadczeń: MEDAR SP. Z O.O., ul. Wieluńska 28, 42-217 Częstochowa podając na kopercie zapis: „Zapytanie ofertowe numer 2/07/POZ/FENX/2026” * Informacje o rozstrzygnięciu zapytania ofertowego oraz wyłonionym wykonawcy zostaną wysłane mailowo na adresy mailowe wskazane w formularzu ofertowym w dniu 10.07.2026 * Ofertę w miejscu udzielania świadczeń przez Zamawiającego można składać codziennie w dni robocze od godziny 8:00 do 18:00.

Niniejsze postępowanie jest prowadzone zgodnie z zachowaniem zasady równego traktowania oraz uczciwej konkurencji wobec wszystkich potencjalnych oferentów, jak również zgodnie z procedurą realizacji projektu grantowego i zaleceniami Grantodawcy.

Zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.



Postępowanie prowadzone jest w trybie rozeznania rynku (gdy wartość zamówienia przekracza 80 000 zł netto - stosuje się procedurę rozeznania rynku).

Szacowanie wartości zamówienia zostało dokonane z należytą starannością i udokumentowane odrębnie.

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Dostawa fabrycznie nowego sprzętu medycznego, diagnostycznego i monitorującego oraz wyposażenia gabinetowego zgodnego z zakresem rzeczowym projektu, obejmującego:

A. Sprzęt diagnostyczny i monitorujący

- waga medyczna ze wzrostomierzem - 1 szt.
- holter ciśnieniowy (rejestrator) - 2 szt.*
- oprogramowanie do holtera ciśnieniowego (oprogramowanie do analizy badań holterowskich) - 2 szt.*
- holter EKG (rejestrator) - 2 szt. *
- oprogramowanie do holtera EKG (oprogramowanie do analizy badań holterowskich) - 2 szt. *
- wizualizator naczyński (skaner żył) - 1 szt.
- system wysiłkowy do badań EKG - 1 szt.
- ergometr do prób wysiłkowych - 1 szt.
- aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego - 6 szt.

** W przypadku oferowania sprzętu, który wymaga dedykowanego oprogramowania do pełnej funkcjonalności (jak zestawy holterowskie), Oferent jest zobowiązany do wykazania obu tych elementów w formularzu cenowym jako odrębne pozycje. Jednocześnie Oferent oświadcza, że oprogramowanie i rejestrator stanowią jedną, w pełni kompatybilną całość funkcjonalną.*

Złożenie oferty, w której rejestrator i oprogramowanie zostaną wycenione łącznie jako jedna pozycja (pakiet), będzie skutkowało uznaniem oferty za niezgodną z wymaganiami Zapytania Ofertowego, a w konsekwencji jej odrzuceniem i niepoddaniem ocenie.

B. Wyposażenie gabinetowe

- kozetka lekarska - 2 szt.
- lampa diagnostyczna bezcieniowa - 2 szt.
- tablet medyczny - 4 szt.

Minimalne wymagania w zakresie specyfikacji technicznej oferowanego sprzętu:

A. Sprzęt diagnostyczny i monitorujący

- **waga medyczna ze wzrostomierzem:**
 - sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, niepoleasingowy, zamontowany po raz pierwszy
 - sprzęt dopuszczony do obrotu w UE
 - sprzęt posiadający deklarację zgodności CE
 - sprzęt posiadający instrukcję w języku polskim
 - pomiar masy ciała min. do 250 kg
 - dokładność pomiaru 100 g w całym zakresie
 - opcja: TARA
 - możliwość pomiaru wagi, wzrostu oraz wyznaczania wskaźnika masy ciała BMI
 - wzrostomierz min. 60 cm - 200 cm
 - funkcja zatrzymania pomiaru po pomiarze pacjenta
 - podłączenie do komputera przez standardowy przewód USB pozwalające na transmisję danych pomiarowych
 - guma antypoślizgowa
 - legalizacja wagi
- **holter ciśnieniowy:**
 - sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, niepoleasingowy, zamontowany po raz pierwszy
 - sprzęt dopuszczony do obrotu w UE
 - sprzęt posiadający deklarację zgodności CE
 - sprzęt posiadający instrukcję w języku polskim



- o możliwość pomiaru u osób dorosłych
 - o możliwość pomiarów pediatrycznych min. od 3 roku życia
 - o wbudowana pamięć na min 500 badań
 - o system szybkiego podłączania
 - o baterie w zestawie, pomiar zużycia baterii
 - o definicja aktywności / snu
 - o możliwość programowania z poziomu komputera i bez komputera
 - o funkcja testu manometru
 - o funkcja testu szczelności
 - o wyświetlanie błędów pomiaru
 - o wyniki pomiarów - min. ciśnienie skurczowe, rozkurczowe, średnie
 - o wyposażenie w min. 3 mankiety (mankiet dla dorosłych średni, mankiety dla dorosłych duży, mankiety pediatryczne)
 - o pomiary ładunków całodobowe oraz dla poszczególnych okresów
 - o pomiar wartości średnich z całej doby
 - o zgodność z wymogami zastosowania w Opiece Koordynowanej POZ
 - o możliwość wgrania zapisu do EDM
- **oprogramowanie do holtera ciśnieniowego (analizy badań holterowskich):**
 - o **wymagania obligatoryjne:**
 - pełna kompatybilność z oferowanymi rejestratorami - holterami ciśnieniowymi i systemem informatycznym umożliwiające pełną analizę i archiwizację zapisów - podstawowy i kluczowy wymóg
 - licencja uprawniająca do legalnego użytkowania rejestratorów - holterów ciśnieniowych
 - możliwość rozszerzenia licencji o kolejne stanowiska / rejestratory
- **holter EKG:**
 - o sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, niepoleasingowy, zamontowany po raz pierwszy
 - o sprzęt dopuszczony do obrotu w UE
 - o sprzęt posiadający deklarację zgodności CE
 - o sprzęt posiadający instrukcję w języku polskim
 - o rejestracja zapisu przez 24h/48h/72h
 - o min. 3 kanały EKG
 - o komunikacja bezprzewodowa – podgląd przebiegu EKG
 - o detekcja odpięcia elektrody
 - o zapis danych EKG
 - o eliminacja zakłóceń jakości sygnału EKG
 - o automatyczna analiza arytmii
 - o raportowanie: uniesienia i obniżenia ST, epizody ST, max, min, średni rytm serca, procentowy udział artefaktów
 - o analiza zmienności rytmu w dziedzinie czasu i częstotliwości
 - o analiza pracy rozrusznika serca
 - o możliwość wydruku całego zarejestrowanego sygnału EKG
 - o zgodność z wymogami zastosowania w Opiece Koordynowanej POZ
 - o możliwość wgrania zapisu do EDM
- **oprogramowanie do holtera EKG (analizy badań holterowskich):**
 - o **wymagania obligatoryjne:**
 - pełna kompatybilność z oferowanymi rejestratorami - holterami EKG i systemem informatycznym umożliwiające pełną analizę i archiwizację zapisów - podstawowy i kluczowy wymóg
 - licencja uprawniająca do legalnego użytkowania rejestratorów - holterów EKG
 - możliwość rozszerzenia licencji o kolejne stanowiska / rejestratory
- **wizualizator naczyniowy (skaner żył)**
 - o sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, niepoleasingowy, zamontowany po raz pierwszy



- sprzęt dopuszczony do obrotu w UE
 - sprzęt posiadający deklarację zgodności CE
 - sprzęt posiadający instrukcję w języku polskim
 - wskaźnik głębokości żył
 - wbudowany ekran
 - sprzęt przenośny ze statywem jezdny
 - regulacja jasności wyświetlania
 - mapa żył prezentowana w czasie rzeczywistym
 - min. 5 kolorów wyświetlania
 - regulacja poziomu okna wyświetlania
- **system wysiłkowy do badań EKG**
 - sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, niepoleasingowy, zamontowany po raz pierwszy
 - sprzęt dopuszczony do obrotu w UE
 - sprzęt posiadający deklarację zgodności CE
 - sprzęt posiadający instrukcję w języku polskim
 - ciągła rejestracja – 12 odprowadzeń EKG
 - ciągły pomiar arytmii komorowych
 - ciągły pomiar częstości rytmu, poziomu i nachylenia odcinka ST w 12 odprowadzeniach
 - sygnalizacja przekroczenia parametrów: zadanych parametrów, częstość rytmu, poziom ST
 - sygnalizacja wykrycia arytmii komorowych
 - archiwizacja wykonanych badań
 - możliwość wydruku na A4
- **ergometr do prób wysiłkowych**
 - sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, niepoleasingowy, zamontowany po raz pierwszy
 - sprzęt dopuszczony do obrotu w UE
 - sprzęt posiadający deklarację zgodności CE
 - sprzęt posiadający instrukcję w języku polskim
 - płynna regulacja obciążenia (elektroniczna)
 - detekcja odpięcia elektrody
 - wbudowany moduł EKG (12 odprowadzeń)
 - zakres mocy min. 25 – 400 W
 - waga pacjenta min. do 150 kg
- **aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego**
 - sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, niepoleasingowy, zamontowany po raz pierwszy
 - sprzęt dopuszczony do obrotu w UE
 - sprzęt posiadający deklarację zgodności CE
 - sprzęt posiadający instrukcję w języku polskim
 - automatyczny pomiar ciśnienia krwi i tętna na ramieniu
 - możliwość zapisu wyników
 - funkcja wykrywania arytmii
 - wskaźnik prawidłowego ułożenia mankietu i ruchu podczas pomiaru
 - zasilanie sieciowe i bateryjne
 - aparat medyczny przystosowany do wykonywania pomiarów u pacjentów z większym obwodem ramienia, charakterystycznym dla osób otyłych posiadający 2 szt. mankietów (1 szt. o standardowych rozmiarach, 1 szt. dla osób o dużym obwodzie ramienia)
 - **Rozmiar mankietu dla osób z otyłością:**
 - Mankiet w rozmiarze **XL lub powiększonym (large/extra large)**, przeznaczony dla osób o dużym obwodzie ramienia.
 - **Budowa mankietu:**
 - Mankiet wykonany z **wytrzymałego, łatwego do dezynfekcji materiału medycznego**.
 - Wyposażony w **czytelne oznaczenia prawidłowego założenia (np. linie zakresu, oznaczenie tętnicy)**.



- **System zapinania** umożliwiający stabilne zamocowanie mankietu na grubszym ramieniu.
- **Precyzyjny system pomiarowy:** Gwarancja dokładności pomiaru, niezależnie od grubości tkanki tłuszczowej w okolicy ramienia.

B. Wyposażenie gabinetowe

- **kozetka lekarska**
 - kozetka fabrycznie nowa, nieużywana, niepoleasingowa, zamontowana po raz pierwszy
 - sprzęt posiadający deklarację zgodności CE
 - kozetka zgłoszona do URW MiSB i dopuszczony do obrotu na terenie Polski. Sprzęt dopuszczony do obrotu w UE, zgodny z normami i Dyrektywami Unijnymi
 - producent / Dystrybutor posiada ISO 13485
 - sprzęt posiadający instrukcję w języku polskim
 - tapicerka dopuszczona do stosowania w placówkach służby zdrowia, posiadająca atest higieniczny, odporna na dezynfekcję standardowymi środkami stosowanymi w placówkach medycznych
 - kozetka regulowana elektrycznie
 - możliwość obniżenia wysokości fotela do > 55 cm
 - koła jezdne
 - obciążenie min 150 kg
- **lampa diagnostyczna bezcieniowa**
 - sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, niepoleasingowy, zamontowany po raz pierwszy
 - sprzęt dopuszczony do obrotu w UE
 - sprzęt posiadający deklarację zgodności CE
 - sprzęt posiadający instrukcję w języku polskim
 - lampa na ergonomicznym statywie jezdnym
 - Natężenie oświetlenia w odległości 1m: min. 120 000 lux
 - Średnica pola zabiegowego d10: min. 20 cm
 - Średnica pola zabiegowego d50: min 10 cm
 - Regulowana średnica pola zabiegowego
 - Wzrost temperatury w okolicy głowy lekarza: < 1°C
 - Głębokość oświetlenia 60%: min 120 cm
- **tablet medyczny**
 - sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, niepoleasingowy, zamontowany po raz pierwszy
 - sprzęt dopuszczony do obrotu w UE
 - sprzęt posiadający deklarację zgodności CE
 - sprzęt posiadający instrukcję w języku polskim
 - pamięć RAM 8 GB
 - pamięć wbudowana 128 GB
 - wbudowany modem 5G
 - przekątna ekranu min. 10 cali
 - rysik w zestawie
 - kamera przód min 12.0 Mpix
 - system Android 15

Wymogi kwalifikowalności:

1. Sprzęt musi być:
 - fabrycznie nowy,
 - nieużywany,
 - niepoleasingowy,
 - zamontowany po raz pierwszy,
 - dopuszczony do obrotu w UE,
 - posiadać deklarację zgodności CE,
 - posiadać instrukcję w języku polskim.



2. Zakup nie może mieć formy:
 - leasingu,
 - najmu,
 - rat kredytowych.
3. Sprzęt musi zostać zlokalizowany w MUŚ (miejscu udzielania świadczeń) objętym grantem
4. Licencje muszą zostać opłacone w okresie kwalifikowalności.
5. Oprogramowanie musi dotyczyć wyłącznie MUŚ objętego grantem.

Informacje dotyczące składowych ceny oferty:

Cena ofertowa podlegająca ocenie i rozliczeniu w ramach grantu powinna obejmować wyłącznie zakup fabrycznie nowego urządzenia/sprzętu pn. **sprzęt i wyposażenie medyczne**, zgodnego z HRP (Harmonogramem Realizacji Projektu) i opisem przedmiotu zamówienia. Zamawiający nie przewiduje rozliczania w ramach grantu kosztów dostawy, wniesienia, montażu, instalacji, konfiguracji, uruchomienia, instruktażu ani szkolenia z obsługi, jeżeli dla danego rodzaju wydatku koszty te stanowią wydatki niekwalifikowalne.

Jeżeli Oferent oferuje czynności dodatkowe, takie jak dostawa, montaż, instalacja, konfiguracja, uruchomienie, instruktaż lub szkolenie z obsługi, powinien wskazać je w ofercie odrębnie jako czynności dodatkowe. Czynności te nie będą stanowiły kryterium oceny ofert, nie będą wpływały na punktację i nie będą rozliczane jako wydatek kwalifikowalny w ramach grantu.

Składając ofertę, Oferent zobowiązuje się wystawić fakturę w sposób umożliwiający jednoznaczne wyodrębnienie wydatku kwalifikowalnego, tj. ceny urządzenia/sprzętu zgodnego z HRP. Koszty dostawy, montażu, instalacji, konfiguracji, uruchomienia, instruktażu lub szkolenia, jeżeli występują, powinny zostać wykazane odrębnie i nie będą finansowane ze środków grantu.

2. Warunki udziału w postępowaniu

- ☒ nie dotyczy
☐ dotyczy

Oferty muszą zostać złożone na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.

3. Każdy Oferent może złożyć 1 ofertę.
4. Złożone oferty muszą być ważne przez okres minimum 30 dni od dnia ich przesłania.
5. Oferty muszą zostać podpisane przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania oferenta, przy czym upoważnienie to może wynikać z dokumentów rejestrowych lub z pełnomocnictwa.
6. **Kryteria oceny ofert.** Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria:

Nazwa kryterium	Sposób oceny	Waga
☒ Cena	Ocena w odniesieniu do ceny brutto za zrealizowanie przedmiotu zamówienia. Punktacja za kryterium jest obliczana wg następującego wzoru: <i>(cena najniższa / cena oferty ocenianej) x waga = ilość punktów</i>	70
☒ Parametry techniczne*	Ocena w odniesieniu parametrów przekraczających minimalne wymagania. Punktacja za kryterium jest obliczana wg następującego wzoru: <i>(ilość wskazanych przez Oferenta dodatkowych parametrów technicznych przewyższających wymagania minimalne / największa ilość wskazanych dodatkowych parametrów technicznych przewyższających wymagania minimalne) x waga = ilość punktów</i>	20
☒ Gwarancja *	Ocena w odniesieniu do ceny brutto za zrealizowanie przedmiotu zamówienia. Punktacja za kryterium jest obliczana wg następującego wzoru: <i>(liczba miesięcy gwarancji wskazana przez Oferenta / największa liczba miesięcy gwarancji) x waga = ilość punktów</i>	10

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.



* W przypadku holterów ciśnieniowych oraz holterów EKG kryteria oceny ofert „Gwarancja” oraz „Parametry techniczne” odnoszą się wyłącznie do urządzeń (rejestratorów). W odniesieniu do oprogramowania wymaga się wyłącznie zapewnienia jego kompatybilności z oferowanymi urządzeniami; spełnienie tego wymogu stanowi warunek uznania oferty za zgodną z wymaganiami Zamawiającego. Ponadto Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia wraz z oprogramowaniem odpowiednich licencji uprawniających Zamawiającego do jego legalnego użytkowania rejestratorów.

W specyfikacji technicznej oprogramowanie do holterów powinno posiadać jedynie wymagania minimalne - obligatoryjne (oceniane jako „TAK/NIE”), bez wypełniania sekcji parametrów przekraczających minimum.

7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Ocena ofert zostanie dokonana odrębnie dla każdej części zamówienia / każdego rodzaju asortymentu, na który została złożona oferta. Zamawiający dopuszcza wybór więcej niż jednego Wykonawcy, jeżeli najkorzystniejsze oferty w poszczególnych częściach zostaną złożone przez różnych Oferentów.

8. Zobowiązania Oferenta:

Oferent, składając ofertę w odpowiedzi na niniejsze Zapytanie Ofertowe, zobowiązuje się, że w przypadku wyboru jego oferty, przekaze Zamawiającemu w dniu dostawy sprzętu, następujące dokumenty:

- a) karty gwarancyjne oraz instrukcje obsługi sporządzone w języku polskim;
- b) deklaracje zgodności CE z przepisami z zakresu bezpieczeństwa produktu;
- c) paszporty techniczne (dla wyrobów medycznych) z wpisem o pierwszym uruchomieniu;
- d) szczegółowy wykaz numerów seryjnych wszystkich dostarczonych przez Wykonawcę urządzeń, który zostanie ujęty w „Protokole odbioru sprzętu”.

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. Z postępowania sporządzony zostanie protokół zawierający:

- formę przeprowadzonego zapytania ofertowego,
- wykaz ofert,
- uzasadnienie wyboru,
- datę i podpis.

11. Zamawiający zawiadomi w dniu 10.07.2026 o wyborze najkorzystniejszej oferty oferentów, którzy złożyli oferty przesyłając informacje na adres poczty elektronicznej wskazany przez oferentów w formularzu ofertowym.

12. Osoby do kontaktu:

W kwestiach związanych z realizacją zamówienia proszę kontaktować się z Panią **Katarzyną Czaja**, e-mail: rejestracja@przychodnia-medar.pl, tel. 507 162 605

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego _____

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy.

Załącznik nr 2 – Specyfikacja techniczna oferowanych urządzeń.

Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku powiązań o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym.

Załącznik nr 4 – Oświadczenie o zgodności z projektem.

Załącznik nr 5 – Oświadczenie o braku współpracy z Rosją.

Załącznik nr 6 – Oświadczenie RODO.

Załącznik nr 7 – Oświadczenie dotyczące podanych informacji.