

|                                             |                                 |
|---------------------------------------------|---------------------------------|
| Numer zapytania                             | Z617/3/1                        |
| Tytuł zapytania                             | Pulsoksymetr Medyczny napalcowy |
| Kupiec prowadzący:                          | Szczypel, Iwona                 |
| Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych: |                                 |
| Data złożenia:                              | 2025-05-08 10:47:12             |
| Waluta:                                     | PLN                             |

## TERMINY W ZAPYTANIU

|                                                |                     |
|------------------------------------------------|---------------------|
| Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert: | 2025-05-08 12:00:00 |
| Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert: | 2025-05-15 11:00:00 |
| Termin zadawania pytań (do kiedy?):            | 2025-05-15 11:00:00 |

|            |     |
|------------|-----|
| Załączniki | nie |
|------------|-----|

### Treść zapytania

#### Proszę o ofertę na Pulsoksymetr Medyczny napalcowy - 15 szt.

Specyfikacja:

Zakres pomiaru natlenienia krwi nie mniejszy niż 40 %- 100% (rozdzielczość 1%)

Dokładność pomiaru natlenienia w zakresie 70% - 100% nie gorsza niż 2%

Zakres pomiaru pulsu co najmniej 40 - 200 BPM (rozdzielczość 1BPM)

Dokładność pomiaru pulsu nie gorsza niż 2BPM

Zakres pomiaru perfuzji co najmniej 1% - 20% (rozdzielczość 1%)

Dokładność pomiaru nie gorsza niż 1%

Zasilanie - bateryjne

Kolorowy wyświetlacz OLED

Wskaźnik poziomu baterii

Automatyczne wyłączanie przy bezczynności

Urządzenie musi posiadać certyfikat CE

## LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

| Lp. | Dokumenty    |
|-----|--------------|
|     | Brak pozycji |

## PRODUKTY

| Lp. | Produkt                                   | Indeks/Nr produktu | Ilość | Jednostka miary | Kategoria zakupowa |
|-----|-------------------------------------------|--------------------|-------|-----------------|--------------------|
| 1.  | Pulsoksymetr Medyczny napalcowy – 15 szt. |                    | 15    | szt.            | sprzęt medyczny    |

## KRYTERIA OCENY OFERTY

| Lp. | Kryterium | Waga | Czy kryterium zmienne | Sposób naliczania punktów | Składowa oceny |
|-----|-----------|------|-----------------------|---------------------------|----------------|
| 1.  | Cena      | 1    | Tak                   | Zniżkowy                  | Tak            |

## KRYTERIA FORMALNE (WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU):

| Lp. | Kryterium                             |
|-----|---------------------------------------|
| 1.  | Termin płatności: 21 dni              |
| 2.  | Miejsce dostawy: siedziba             |
| 3.  | Koszt transportu: po stronie dostawcy |

## DODATKOWE PYTANIA DO OFERTY

| Lp. | Pytanie      |
|-----|--------------|
|     | Brak pozycji |

## SKŁADANIE OFERT

|                                                                             |     |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----|
| Zezwól na składanie ofert częściowych                                       | nie |
| Zezwól na składanie ofert na zamienniki                                     | nie |
| Zezwól na dodatkowe uwagi do produktów                                      | nie |
| Zezwól na korygowanie ofert do momentu zakończenia przyjmowania ofert       | tak |
| Zezwól na składanie ofert w przypadku braku spełniania kryteriów formalnych | nie |
| Zezwól na składanie ofert w innych walutach                                 | nie |
| Zezwól na składanie ofert na inne ilości                                    | nie |
| Zezwól na składanie ofert wariantowych                                      | nie |