



Zapytanie ofertowe

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

Data zapytania	01.10.2026r.
Nazwa Grantobiorcy/Zamawiającego	Przychodnia Orłowo sp. z o.o. Ul. Wrocławska 54 81-553 Gdynia NIP:5862059413
Przedmiot zamówienia	Tablet/smartfon z podstawowymi funkcjami niezbędnymi do kontaktowania się z pacjentem- 15szt.
Planowany termin realizacji (od - do)	15.10.2026r. - 30.10.2026r.
Termin przesłania oferty	na adres email m.roszak@orlowo.com do dnia 2026-10-12 godz. 12:00

Niniejsze postępowanie jest prowadzone zgodnie z zachowaniem zasady równego traktowania oraz uczciwej konkurencji wobec wszystkich potencjalnych oferentów. Zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest: 15 szt. **Tabletów/smartfonów z podstawowymi funkcjami niezbędnymi do kontaktowania się z pacjentem** z podstawowymi funkcjami niezbędnymi do kontaktowania się z pacjentem, zgodnie z poniższymi wymaganiami technicznymi.

Wymagania techniczne:

- **Ekran:** Przekątna **minimum 10.0 cali do maksymalnie 10.5 cala** Matryca czytelna w pełnym słońcu (jasność min. 550 nitów), rozdzielczość minimum WUXGA (1920 x 1200), chroniona szkłem hartowanym o podwyższonej odporności na zarysowania i pęknięcia.
- **Waga urządzenia:** Maksymalnie **680 g** (bez etui)
- **Certyfikat odporności na środowisko:** Minimum **IP68**.



- **Odporność mechaniczna:** Konstrukcja spełniająca wymagania normy wojskowej **MIL-STD-810H** (lub równoważnej), gwarantująca pełną sprawność urządzenia po wielokrotnych upadkach z wysokości min. 1,5 m na twarde podłoże.
- **Higiena i odkażanie:** Obudowa oraz akcesoria zewnętrzne muszą być fabrycznie **przystosowane do regularnej dezynfekcji chemicznej** środkami czyszczącymi stosowanymi w podmiotach leczniczych (w tym preparatami na bazie alkoholu izopropylowego), bez ryzyka uszkodzenia uszczelki czy powłoki ekranu.
- **Praca w rękawiczkach:** Ekran wyposażony w technologię podwyższonej czułości dotyku (Touch Sensitivity), umożliwiającą precyzyjną obsługę w medycznych rękawiczkach jednorazowych (nitrylowych, lateksowych) oraz przy zawilgoceniu ekranu.
- **Łączność i integracja z systemami e-Zdrowia (gabinet.gov.pl)**
- **Modem komórkowy:** Wbudowany, fabryczny modem **5G oraz LTE/4G** z obsługą fizycznych kart Nano-SIM oraz profili eSIM, gwarantujący niezależny i stabilny dostęp do sieci internetowej u pacjenta.
- **Pozostałe moduły łączności:** Bezprzewodowa karta sieciowa Wi-Fi 6 (802.11ax), Bluetooth minimum 5.3, moduł NFC (do ewentualnej autoryzacji kartami dostępowymi) oraz zaawansowany moduł GPS/GLONASS/Galileo do geolokalizacji personelu w terenie.
- **Aparaty fotograficzne:** Przednia kamera min. 5 Mpix zoptymalizowana pod kątem płynnych wideokonsultacji medycznych w czasie rzeczywistym. Tylne kamery min. 13 Mpix z autofokusem i wbudowaną lampą doświetlającą LED (wykorzystywana jako skaner kodów kreskowych, kodów AZTEC z dowodów rejestracyjnych/kart pacjenta lub do dokumentacji fotograficznej ran).

Wydajność, pamięć i zasilanie

- **Procesor:** Jednostka ośmiordzeniowa (Octa-core) o taktowaniu min. 2.0 GHz, gwarantująca natychmiastowe renderowanie zaawansowanych aplikacji gabinetowych.
- **Pamięć operacyjna:** Minimum **8GB RAM** dedykowane do płynnej pracy wielozadaniowej z systemami e-zdrowia.
- **Pamięć wewnętrzna:** Minimum **128 GB** (rekomendowane 256 GB) z fizycznym gniazdem na kartę pamięci microSD (obsługa do 1 TB) na wypadek konieczności pracy w trybie offline z bazą danych pacjentów.
- **Bateria i zasilanie:** Pojemność minimum **7600 mAh**, gwarantująca pełny dzień intensywnej pracy w terenie. Konstrukcja musi umożliwiać **samodzielną wymianę baterii przez użytkownika** (bez konieczności odsyłania urządzenia do serwisu). Urządzenie musi oferować tryb pracy bezbaterijnej (zasilanie bezpośrednio z kabla ładującego USB-C podczas pracy w pojeździe medycznym).

Bezpieczeństwo danych i zgodność z RODO

- **System operacyjny:** Android w wersji minimum 14, z deklaracją producenta dotyczącą dostarczania regularnych poprawek bezpieczeństwa przez okres minimum 3 lat od daty zakupu.



- **Ochrona biometryczna:** Wbudowany czytnik linii papilarnych (zintegrowany np. z przyciskiem zasilania lub ekranem) oraz system rozpoznawania twarzy, uniemożliwiający osobom postronnym wgląd w dane medyczne.
- **Sprzętowe szyfrowanie:** Zintegrowana z procesorem architektura bezpieczeństwa (klasy Samsung Knox Vault lub rozwiązanie równoważne), fizycznie izolująca klucze kryptograficzne, hasła, certyfikaty e-ZLA oraz dane logowania personelu do Węzła Krajowego (gabinet.gov.pl). Pamięć urządzenia musi być domyślnie w pełni zaszyfrowana.
- **Komunikacja VPN:** Pełne, natywne wsparcie dla bezpiecznych protokołów tunelowania (IPsec, OpenVPN) w celu kodowania ruchu sieciowego pomiędzy tabletem a serwerem głównym POZ.

Kompletne wyposażenie zestawu (zawarte w cenie jednostkowej)

- **Etui ochronne klasy Rugged:** Oryginalne lub certyfikowane przez producenta urządzenia dedykowane etui ochronne z ergonomicznym uchwytem na dłoń (z tyłu obudowy), stabilizującym tablet podczas wpisywania danych na stojąco u pacjenta. Zwiększa odporność na upadki z wysokości do minimum 1,8 metra.
- **Rysik medyczny/terenowy:** Aktywny lub indukcyjny rysik o klasie szczelności min. IP68, chowany w dedykowanym gnieździe w etui. Niezbędny do precyzyjnego podpisywania zgód medycznych przez pacjentów na ekranie oraz obsługi drobnych elementów interfejsu gabinet.gov.pl.
- **Ładowarka sieciowa** ze wsparciem dla szybkiego ładowania wraz z kablem USB-C.

Prosimy o podanie modelu oferowanego sprzętu wraz ze specyfikacją techniczną.

2. Warunki udziału w postępowaniu

☐ nie dotyczy

☒ dotyczy

O udzielenie zamówienia może ubiegać się podmiot spełniający następujące warunki:

- a) **Oferowane urządzenia muszą spełniać wszystkie wymagania techniczne określone w opisie przedmiotu zamówienia.**
- b) **Oferowane urządzenia muszą być kompletne i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi)**

Oferent musi spełniać wszystkie wyżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, które oceniane są zero-jedynkowo (według formuły: spełnia – nie spełnia). Niespełnienie któregośkolwiek z w/w warunków udziału w postępowaniu będzie skutkowało odrzuceniem oferty Wykonawcy.

3. Oferty muszą zostać złożone na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego lub na wzorze własnym firmy¹.

¹ wskaż właściwe



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

Nazwa kryterium	Waga
☒ Cena	80%
☐ Termin realizacji zamówienia	
☒ Okres gwarancji	20%
☐ Inne ...	

a) Cena - 80%

Ocena ofert nastąpi na podstawie ceny brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia. Punkty zostaną przyznane według wzoru:

$$C = Cn / Co * 80$$

gdzie:

C - oznacza ilość punktów uzyskanych w kryterium „cena oferty brutto” (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku).

Cn - oznacza cenę brutto najtańszej z ofert.

Co - oznacza cenę brutto ocenianej oferty.

b) Gwarancja - 20 %

Punkty będą przyznawane proporcjonalnie do liczby przyznanych miesięcy gwarancji (min. 24 m-ce).

- 24 m-ce - 10 pkt.,
- powyżej 24-m-cy - 20 pkt. (max 20 punktów).

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.

8. Zamawiający **przewiduje/nie przewiduje** możliwości składania ofert częściowych.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania zapytania, zamknięcia zapytania bez dokonywania wyboru oferty lub do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podawania przyczyny.



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

10. Zamawiający zawiadomi o wyborze najkorzystniejszej oferty oferentów, którzy złożyli oferty przesyłając informacje na adres poczty elektronicznej.

11. Zamawiający informuje, że umowa będzie zawierana w formie pisemnej (jeśli dotyczy).

12. Osoby do kontaktu

W kwestiach związanych z realizacją zamówienia proszę kontaktować się z
Panem/-ią Małgorzata Litwińska-Roszak,
e-mail: m.roszak@orlowo.com , tel. 606104463

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego
Małgorzata Litwińska-Roszak

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Signature Not Verified

Dokument podpisany przez
Małgorzata Litwińska-Roszak

Data: 2026.10.01 14:01:38 CEST