

I. INFORMACJA O PROJEKCIE

W związku z realizacją przedsięwzięcia pn. „Zwiększenie dostępności placówki POZ - Centrum Medycznego Komorniki” nr W-3371 w ramach projektu grantowego Dostępność Plus dla zdrowia, realizowanego w ramach Działania 5.2, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 Doszeł Centrum Medyczne Sp. z o.o. przeprowadza rozeznanie rynku w celu ustalenia cen rynkowych wskazanych w przedmiocie zamówienia.

II. NAZWA ADRES I DANE ZAMAWIAJĄCEGO

Centrum Medyczne Komorniki Sp. z o.o.

UL Stawna 7
62-052 Komorniki

NIP 7773358902

III. KRÓTKI OPIS PROJEKTU

Wnioskodawca, na podstawie zidentyfikowanych w placówce barier dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami oraz po przeanalizowaniu w ich kontekście potrzeb placówki, zaplanował zakres rzeczowy przedsięwzięcia, obejmujący działania odnoszące się do trzech zakresów dostępności:

1. Architektonicznej – obejmującej zakup wyposażenia stref oczekiwania w rejestracji oraz ciągach komunikacyjnych, stworzenia systemu identyfikacji i oznakowania kierunkowego w placówce, zakup wyposażenia gabinetów lekarskich oraz dostosowania toalet poprzez zakup i osadzenie elementów ułatwiających korzystanie w niej przez osoby ze szczególnymi potrzebami.
2. Cyfrowej – obejmującej zakup monitorów recepcyjnych oraz gabinetowych z funkcją audiodeskrypcji, utworzenie sieci bezprzewodowej dla pacjentów, dostosowanie posiadanej przez placówkę strony internetowej do wymogów w zakresie WCAG 2.1, wdrożenie nowych rozwiązań z zakresu e-zdrowia oraz zakup i wyposażenie placówki w infrastrukturę IT do obsługi pacjentów stacjonarnie i zdalnie.
3. Informacyjno-komunikacyjnej – obejmującej zakup pętli indukcyjnej dla osób niedosłyszących, urządzeń i sprzętu medycznego zwiększającego dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami, urządzeń umożliwiających realizację wizyt domowych u pacjentów, a także realizację zestawu szkoleń o tematyce zbieżnej ze Standardem dostępności POZ, które przyczynią się do podniesienia kompetencji kadry placówki w zakresie komunikacji oraz zasad savoir vivre. W efekcie, zapewnienie dostępności w tym obszarze sprawi, że pacjenci będą obsługiwani sprawnie, a sposoby komunikacji i zasady kontaktu będą adekwatne do barier doświadczanych przez te osoby. Wnioskodawca, poprzez określenie harmonogramu, zapewnia efektywność ww. działań, tzn. uzyskanie jak największej poprawy dostępności placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami w ramach uwarunkowań finansowych.

IV. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Zakup kozetek dla niepełnosprawnych z regulacją wysokości (4 szt.)

Minimalne parametry:

- Konstrukcja stołu umożliwiająca komfortowy dostęp do pacjenta przy zachowaniu optymalnej stabilności
- Pianka integralna o podwyższonej odporności na uszkodzenia
- Wielofunkcyjny 7-segmentowy blat
- Zagłówek z wycięciem na twarz i dwoma regulowanymi podłokietnikami
- Zagłówek regulowany
- Opuszczane półki boczne segmentu środkowego
- Sterowanie wysokością ramą sterującą ze stali nierdzewnej
- Regulacja segmentu tylnego leżyska
- System jezdny wyposażony w 4 skrotne kółka
- Regulowane stopki
- Wyłącznik bezpieczeństwa
- Uniwersalne uchwyty podbłatowe
- Praktyczny wieszak na podkład w rolce
- Certyfikacja Wyrobów Medycznych, CE

2. Zakup komputerów stacjonarnych (9 szt.)

Minimalne parametry:

- Przekątna ekranu: 21.5 cali
- Rozdzielczość: 1920 x 1080
- Model procesora: i3
- Karta graficzna: Intel UHD Graphics
- Ilość pamięci RAM: 8 GB
- Typ dysku 1: SSD
- Pojemność dysku: 512 GB

Wycena usług

Na podstawie ww. informacji prosimy o określenie wartości zamówienia.



FORMULARZ OFERTOWY

V. NAZWA ADRES I DANE OFERENTA

Nazwa.....

Adres.....

NIP

Dane kontaktowe:

Imię i nazwisko.....

Numer telefonu

Adres email.....

VI. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Lp.	Nazwa	Cena ogółem netto	VAT	Cena ogółem brutto
1	Zakup kozetek dla niepełnosprawnych z regulacją wysokości (4 szt.)			
2	Zakup komputerów stacjonarnych (9 szt.)			

1. Oświadczam, iż przedstawiona oferta przedmiotu zamówienia zgodna jest ze wskazanym modelem/rodzajem sprzętu i spełnia parametry wskazane w opisie przedmiotu zamówienia.

.....
Miejsce, data, Podpis