

## Ogłoszenie

### Numer

2025-26722-217060

### Id

217060

### Powstaje w kontekście projektu

FEPD.08.04-IZ.00-0001/23 - Program teleopieki domowej - program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami

### Tytuł

Program teleopieki domowej - program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami

### Warunki zmiany umowy

c) W Umowie w toku jej realizacji mogą być wprowadzane zmiany dotyczące sposobu i terminu realizacji zamówienia na skutek:

- Sposobu wykonania przedmiotu zamówienia na skutek zmiany zasad finansowania zadania wynikającego z podpisanych przez Zamawiającego umów z Instytucjami Pośredniczącymi lub innych czynników związanych z realizacją przedmiotowego projektu, niezależnych od Zamawiającego;
- Opóźnień z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego;
- Wystąpienia zjawisk związanych z działaniem siły wyższej (klęska żywiołowa, niepokoje społeczne, działania militarne itp.);
- Decyzji administracyjnych (decyzje władz publicznych, zmian obowiązującego prawa, oczekiwanie na niespodziewane wcześniej a konieczne wyniki ekspertyz, wyroki sądowe itp.);
- Przestojów i opóźnień zawinionych przez Zamawiającego, mających bezpośredni wpływ na terminowość wykonania przedmiotu zamówienia - maksymalnie o okres przestojów i opóźnień.

### Załączniki

Dodane do ogłoszenia w wersji 1 z dn. 2025-02-24

1. Zapytanie Ofertowe
2. Załącznik Nr 1 do Zapytania
3. Załącznik Nr 3 do Zapytania
4. Załącznik Nr 4 do Zapytania
5. Załącznik Nr 5 do Zapytania
6. Załącznik Nr 6 do Zapytania
7. Załącznik Nr 2 do Zapytania

Dodane do ogłoszenia w obowiązującej wersji z dn. 2025-03-03

1. Aktualizacja Załącznika nr 1 - Formularz ofertowy
2. Zmiana zapytania ofertowego USŁUGI TELEOPIEKUŃCZE z dn. 03.03.2025

### Czy dopuszczalna oferta częściowa?

NIE

### Data opublikowania ogłoszenia

2025-02-24

### Data ostatniej zmiany

2025-03-03

### Termin składania ofert

2025-03-07 11:00:00

### Planowany termin podpisania umowy

2025-03

### Dane adresowe ogłoszeniodawcy

Gmina Stawiski  
Plac Wolności 13/15  
18-520 Stawiski  
NIP: 2910224677

### Osoby do kontaktu

Iwona Niedźwiedzka  
tel.: 86 278 52 21  
e-mail: iwona.niedzwiedzka@stawiski.pl

## Części zamówienia

### Część: 1

#### Tytuł części 1

Usługa wsparcia – USŁUGI TELEOPIEKUŃCZE

### Czy dopuszczalne oferty wariantowe

NIE

## Przedmioty zamówienia do części 1

**Typ**

Usługa

**Podkategoria**

Usługi inne

**Opis**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa 30 szt. opasek bezpieczeństwa (opasek na rękę) wraz z abonamentem, połączonych z usługą operatora pomocy umożliwiającego w nagłej sytuacji połączenie ze stale gotową do interwencji centralą. W ramach przedmiotu zamówienia realizowana będzie także usługa abonamentowa na okres od dnia podpisania Umowy do dnia 31 grudnia 2027 roku.

W ramach przedmiotowego zamówienia wykonawca dostarczy zamawiającemu 30 szt. tzw. opasek bezpieczeństwa, które będą połączone z usługą operatora pomocy.

Zamawiający wymaga, aby opaska bezpieczeństwa była wyrobem medycznym, wyposażonym w następujące funkcje:

- 1)☒ detektor/sygnalizator upadku – opaska powinna wysyłać automatycznie powiadomienie alarmowe do opiekuna, na aplikację i platformę, wraz z linkiem geolokalizacyjnym oraz inicjować połączenie głosowe,
- 2)☒ lokalizator GPS,
- 3)☒ przycisk bezpieczeństwa – sygnał SOS - dostosowany do seniorów niedowidzących i niewidomych
- 4)☒ czujnik zdjęcia opaski,
- 5)☒ dwustronną komunikację głosową umożliwiającą całodobowy bezpośredni kontakt z ratownikiem medycznym/opiekunami pracującymi w Centrum Powiadamiania Ratunkowego (CPR), wraz z zapewnieniem odpowiednich kart SIM,
- 6)☒ komunikaty głosowe lub dźwiękowe wspierające obsługę urządzenia m.in. komunikat o uruchomieniu opaski, rozładowaniu opaski, naładowaniu opaski,
- 7)☒ przypomnienie o zażyciu leków,
- 8)☒ monitoring zużycia baterii,
- 9)☒ pomiaru tętna, saturacji,

Opaska powinna być dostosowana do obsługi przez osoby w różnym wieku – tj. być jak najprostsza w obsłudze. Wykonawca zapewni do każdej opaski kartę SIM, odpowiedni dla urządzenia abonament telekomunikacyjny u operatora, który ma najlepszy zasięg w danej lokalizacji. Zamawiający przekaze Wykonawcy wszystkie lokalizacje po podpisaniu umowy. Abonament musi zostać zapewniony

na okres od uruchomienia urządzenia do końca realizacji projektu (31.12.2027 r.). Wykonawca ponosi koszty ew. opłaty aktywacyjnej. Opaski muszą posiadać na wyposażeniu odpowiednie ładowarki (najlepiej do ładowania indukcyjnego z uwagi na jego prostotę) wraz z kablem zasilającym. Częstotliwość ładowania akumulatora – nie częściej niż co 2 dni. Opaski muszą zapewniać wodoszczelność na poziomie nie mniejszym niż IP67 tj. umożliwiającym swobodne użytkowanie bez konieczności zdejmowania w czasie mycia oraz posiadać możliwość regulacji paska i wymiany na inny np. dłuższy. Opaski muszą być objęte co najmniej 24 miesięczną gwarancją.

W ramach usługi Wykonawca dokona prezentacji działania systemu teleopieki oraz przeszkolenia w korzystaniu z pomocy i w obsłudze urządzenia opiekuna i uczestnika projektu.

W ramach usługi operatora pomocy – wykonawca zapewni świadczenie usługi polegającej na całodobowym sprawowaniu opieki na odległość (nadzorowanie wyników automatycznych pomiarów z opaski, rejestrowanie zdarzeń, przyjmowanie zgłoszeń) nad użytkownikami, świadczone poprzez Centrum Powiadamiania Ratunkowego. Po zarejestrowaniu zdarzenia lub przyjęciu zgłoszenia dyspozytor centrum (ratownik medyczny, opiekun medyczny lub pielęgniarka) podejmuje decyzję o sposobie udzielenia pomocy danemu użytkownikowi. W zależności od sytuacji może to być teleporada (wsparcie emocjonalne), powiadomienie bezpośredniego opiekuna (rodzina, sąsiad, opiekun), prośba o interwencję pracownika zamawiającego lub wezwanie służb ratunkowych. Pozostałe informacje w Zapytaniu ofertowym.

### Okres gwarancji

24

### Kody CPV

33195000-3 System monitorowania pacjentów

33195200-5 Centralna jednostka monitorująca

33197000-7 Medyczne urządzenia komputerowe

### Miejsca realizacji

cała Polska

Kraj

Polska

adres

Kraj

Polska

Województwo

podlaskie

Powiat

Gmina

kolneński

Stawiski

**Miejscowość**

Stawiski

**Warunki, jakie musi spełniać oferent****Typ**

Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności

**Opis**

- a)☒ Warunek ten zostanie spełniony, jeśli wykonawca wykaże się, że jest podmiotem wpisanym do rejestru podmiotów medycznych.
- b)☒ Weryfikacja spełnienia warunku: na podstawie dołączonego do oferty aktualnego zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów medycznych.

**Typ**

Wiedza i doświadczenie

**Opis**

- a)☒ Warunek ten zostanie spełniony, jeśli wykonawca wykaże, iż w okresie ostatnich 36 miesięcy, przed terminem składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, należycie wykonał co najmniej trzy usługi odpowiadające swoim rodzajem usługom będącej przedmiotem zamówienia, tj. prawidłowe wykonanie trzech umów na dostawę opasek do teleopieki wraz z abonamentem do usługi teleopieki o wartości nie mniejszej niż 30 000 zł brutto każda umowa.
- b)☒ Weryfikacja spełnienia warunku: na podstawie dołączonego do ofert oświadczenia Wykonawcy w załączniku nr 1 oraz w wykazie zrealizowanych dostaw, zgodnym ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do zapytania ofertowego, wraz z dokumentami potwierdzającymi, że zrealizowane usługi zostały wykonane należycie (np. referencje, poświadczenia, zaświadczenia, itp.)

**Typ**

Sytuacja ekonomiczna i finansowa

**Opis**

Weryfikacja spełnienia warunku: na podstawie dołączonego do ofert oświadczenia Wykonawcy w załączniku nr 1.

**Typ**

**Lista wymaganych dokumentów/oświadczeń****Opis**

- b) ☒ czytelnie wypełniony i podpisany przez osobę reprezentującą oferenta formularz oferty (załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego),
- c) ☒ czytelnie wypełnione i podpisane przez osobę reprezentującą oferenta wykaz zrealizowanych dostaw (załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego),
- d) ☒ czytelnie wypełnione i podpisane przez osobę reprezentującą oferenta oświadczenie oferenta (załącznik nr 4 i 6 do niniejszego zapytania ofertowego),
- e) ☒ oryginał lub kopia dokumentu potwierdzającego wpis do rejestru podmiotów medycznych, oraz dokumenty, o których mowa w pkt 6 lit. b zapytania ofertowego – potwierdzenie należytego wykonania usług.
- f) ☒ Specyfikacja techniczna opaski wraz z instrukcją obsługi i kolorowymi zdjęciami opaski oraz osprzętu – potwierdzająca spełnianie wymagań zawartych w Zapytaniu.

**Kryteria oceny do części 1****Czy kryterium cenowe?**

TAK

**Opis**Cena (C) ☒ 60 pkt

Ocena według kryterium „Cena”:

60 (maksymalna liczba punktów w ocenianej pozycji)

 $KC = CN/COB \times 60$ 

CN – najniższa zaoferowana łączna cena brutto, spośród cen wszystkich ofert niepodlegających odrzuceniu

COB – łączna cena brutto zaoferowana w ofercie badanej

---

**Czy kryterium cenowe?**

NIE

**Opis**

---

Wygenerowano za pośrednictwem serwisu Baza Konkurencyjności.

Program teleopieki domowej - program wsparcia polityki senioralnej oraz osób z niepełnosprawnościami

---

Ocena wg kryterium „Gwarancja”:

☒ gwarancja 24 miesiące – 0,00 pkt

☒ gwarancja 36 miesięcy – 20,00 pkt

☒ gwarancja 48 miesięcy – 30,00 pkt

☒ gwarancja 60 miesięcy – 40,00 pkt

Kryterium „Gwarancja” – dotyczy udzielonej na opaski medyczne gwarancji (w miesiącach), waga max: 40 pkt.

---

## Podsumowanie

### Oś czasu związana z ogłoszeniem i ofertowaniem

-> **2025-03-03** - data opublikowania

-> **2025-03-07 11:00:00** - termin składania ofert

-> **2025-03** - planowany termin podpisania umowy

### Oś czasu realizacji przedmiotów zamówienia

*Brak zdefiniowanych etapów dla przedmiotów zamówienia.*