



ZAPYTANIE OFERTOWE

w związku z realizacją Przedsięwzięcia w ramach Projektu grantowego
pn. **„Dostępność Plus dla AOS”**, realizowanego w ramach Działania **FERS.03.07**
programu **Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027**, określonego we
wniosku o dofinansowanie projektu nr **FERS.03.07-IP.07-0001/23**,
którego Beneficjentem jest Minister Zdrowia, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu
Społecznego Plus.

Data zapytania	19.06.2026
Nazwa Grantobiorcy	PRZYCHODNIĄ "OGRODY" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Przedmiot zamówienia	Zakup aparatu USG
Planowany termin realizacji (od - do)	Od 27.06.2026 r. do 31.08.2026 r. (Termin maksymalny realizacji zamówienia)
Termin przesłania oferty	na adres e-mail rejestracja@przychodnia-ogrody.pl do dnia 2026-06-26 godz. 16:00

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 zapytania jest dostawa fabrycznie nowego aparatu USG wspierającego diagnostykę osób ze szczególnymi potrzebami.

Urządzenie powinno być:

- wyposażone w cztery głowice diagnostyczne, dwie convex, dwie liniowe, wykorzystywany do diagnostyki obrazowej u dzieci i dorosłych.
- wyposażony w monitor min. 21,5" na przegubowym ramieniu,
- wyposażony w fizyczną klawiaturę oraz intuicyjny interfejs,
- wyposażony w mobilny wózek oraz zasilanie bateryjne umożliwiające przemieszczanie bez przerywania pracy,
- wyposażony w zaawansowane technologie przetwarzania obrazu i redukcji szumów pozwalające uzyskać czytelne obrazy także w warunkach utrudnionej diagnostyki, w tym u pacjentek bariatrycznych i z ograniczoną mobilnością.



Szczegółowa specyfikacja techniczna zawarta została w formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1.

Dopuszcza się rozwiązania równoważne o parametrach nie gorszych niż określone w opisie przedmiotu zamówienia.

Wymagania dodatkowe:

1. Sprzęt fabrycznie nowy.
2. Oznakowanie CE (jeśli dotyczy wyrobów medycznych),
3. Urządzenie musi być dopuszczone do obrotu i użytkowania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. W cenie należy uwzględnić dostawę, wniesienie oraz montaż.

2. Warunki udziału w postępowaniu

☒ nie dotyczy

☐ dotyczy

3. Oferty muszą zostać złożone na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.
4. Każdy wykonawca może złożyć 1 ofertę.
5. Wykonawca pozostaje **związany ofertą przez okres 30 dni** licząc od upływu terminu składania ofert.
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. Wykonawca składając ofertę oświadcza, że nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo ani kapitałowo.
8. **Kryteria oceny ofert.** Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria (wybrać właściwe):

Nazwa kryterium	Waga
☒ Cena	70 pkt
☒ Okres gwarancji	20 pkt
☒ możliwość integracji z systemem gabinetowym Edm MyDr	10 pkt

PUNKTY WYLICZONE BĘDĄ W OPARCIU O WZÓR MATEMATYCZNY:

$S = C + G + I$, gdzie poszczególne symbole oznaczają:

S – suma uzyskanych punktów,

C – punkty za cenę



G – punkty za okres gwarancji

I – punkty za możliwość integracji z systemem gabinetowym Edm MyDr

KRYTERIUM – CENA:

Cena musi być podana w złotych polskich (PLN) jako cena brutto.:

$C = (C_{min}/C_{of}) \times 70$, gdzie:

C_{min} – najniższa cena brutto spośród wszystkich złożonych ofert,

C_{of} – zaoferowana cena brutto przez oferenta wynikająca z danej oferty,

C – ilość punktów przyznanych za cenę brutto danej ofercie.

KRYTERIUM OKRES GWARANCJI:

$G = (G_{of} / G_{max}) \times 20$, gdzie:

G_{max} – najdłuższy termin gwarancji liczony w pełnych miesiącach od terminu odbioru końcowego spośród wszystkich złożonych ofert

G_{of} – zaoferowany przez Oferenta termin gwarancji liczony w pełnych miesiącach od terminu odbioru końcowego

G – ilość punktów za termin gwarancji przyznanych danej ofercie

KRYTERIUM MOŻLIWOŚĆ INTEGRACJI z systemem gabinetowym Edm MyDr

TAK – 10 pkt

NIE – 0 pkt

Zamawiający zastrzega, iż **minimalny okres gwarancji wynosi 24 miesiące** liczone od dnia odbioru przedmiotu umowy na podstawie protokołu odbioru podpisanego przez Zamawiającego i Wykonawcę. **Zaproponowanie okresu gwarancji poniżej 24 miesięcy będzie skutkowało odrzuceniem oferty.**

Kryterium oceny ofert stanowi okres gwarancji wskazany w ofercie, wyrażony w pełnych miesiącach kalendarzowych i liczony od dnia odbioru końcowego przedmiotu umowy na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego podpisanego przez Zamawiającego i Wykonawcę. Wskazanie okresu gwarancji w innej formie (np. w dniach lub latach) skutkować będzie przyznaniem 0 punktów w tym kryterium.

9. W przypadku uzyskania przez dwóch lub więcej Wykonawców takiej samej liczby punktów, Zamawiający wybierze ofertę z niższą ceną.
10. Spośród ważnych ofert Zamawiający wybierze ofertę, która spełni wszystkie wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia oraz uzyska największą liczbę punktów.



11. Zamawiający **nie przewiduje** możliwości składania ofert częściowych.
12. **Oferty złożone po terminie lub niezgodne z treścią zapytania ofertowego nie będą rozpatrywane.**
13. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawców do złożenia wyjaśnień lub uzupełnienia złożonych ofert.
14. Zamawiający zastrzega, że ocenie podlegać będą wyłącznie oferty spełniające wszystkie wymagania określone w Załączniku nr 1.
15. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć na etapie ogłoszenia zapytania ofertowego.
16. Zamawiający poinformuje wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty, o wyborze najkorzystniejszej oferty, przysyłając informację drogą elektroniczną na wskazane w ofertach adresy e-mail.
17. Zamawiający informuje, że umowa będzie zawierana w formie pisemnej.

18. Osoby do kontaktu:

W kwestiach związanych z realizacją zamówienia proszę kontaktować się z Panią Dorotą Kujawską-Przybył, e-mail: **rejestracja@przychodnia-ogrody.pl**

19. Sposób upublicznienia zapytania:

- a) Niniejsze zapytanie ofertowe zostanie przekazane drogą elektroniczną do co najmniej trzech potencjalnych Wykonawców/Dostawców prowadzących działalność w zakresie objętym przedmiotem zamówienia z jednoczesnym zamieszczeniem go na stronie internetowej Grantobiorcy <https://przychodnia-ogrody.pl/>
- b) Zamawiający dołoży należytej staranności w celu zapewnienia zachowania zasady przejrzystości, równego traktowania wykonawców oraz uczciwej konkurencji.
- c) Dokumentacja potwierdzająca sposób wysłania zapytań drogą elektroniczną oraz publikację na stronie internetowej Grantobiorcy zostanie zachowana w dokumentacji projektowej.

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy wraz ze specyfikacją techniczną

Załącznik nr 2 – Wzór umowy