



## Zapytanie ofertowe 6/04/27/30650/2026

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 zapraszamy do składania ofert:

<b>Data zapytania</b>	27.04.2026r
<b>Nazwa Grantobiorcy</b>	CENTRUM MEDYCZNE POLIMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul. Niepodległości 3, 83-110 Tczew NIP: 5932268413
<b>Przedmiot zamówienia</b>	RTG – urządzenie wraz z pełnym wyposażeniem sterowni 1 szt
<b>Planowany termin realizacji (od - do)</b>	01.10.2026 — 31.12.2026
<b>Termin przesłania oferty</b>	na adres email: <a href="mailto:dostepnoscaos@grupazdrowie.pl">dostepnoscaos@grupazdrowie.pl</a> do dnia 2026-05-05

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 Nowoczesny aparat RTG przystosowany do osób o szczególnych potrzebach (łóżko + ramię + statyw), wraz ze stanowiskiem do opisu, minimalne wymagania aparatu i stanowiska opisowego stanowi załącznik numer 3 do zapytania. Miejsce instalacji: ul. Niepodległości 3, 83-110 Tczew

### 2. Warunki udziału w postępowaniu

- ☒ nie dotyczy  
☐ dotyczy

- Oferty muszą zostać złożone na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.
- Każdy wykonawca może złożyć 1 ofertę.
- Złożone **oferty muszą być ważne przez okres 30 dni od dnia ich przesłania.**
- Termin realizacji do 31.12.2026r



7. Oferty muszą zostać podpisane przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania oferenta, przy czym upoważnienie to może wynikać z dokumentów rejestrowych lub z pełnomocnictwa.
8. **Kryteria oceny ofert.** Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria (wybrać właściwe):

Nazwa kryterium	Waga
<input checked="" type="checkbox"/> Cena	80%
<input checked="" type="checkbox"/> Gwarancja	20%

Spośród ważnych ofert, Zamawiający uzna za najkorzystniejszą i wybierze ofertę, która spełni wszystkie wymagania określone w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia oraz uzyskała największą liczbę punktów w kryteriach oceny ofert.

**Punkty wyliczone będą w oparciu o wzór matematyczny:**

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

S – suma uzyskanych punktów,

C – punkty za cenę

G – punkty za okres gwarancji

**Kryterium – cena:**

**$C = (C_{min}/C_{of..}) \times 80$ , 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 i rękojmi liczony w pełnych miesiącach od terminu odbioru końcowego spośród wszystkich złożonych ofert

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

G – ilość punktów za termin gwarancji i rękojmi przyznanych danej ofercie

**Zamawiający zastrzega, iż minimalny okres gwarancji i rękojmi wynosi 24-miesiące liczony od dnia odbioru końcowego przedmiotu umowy na podstawie końcowego protokołu zdawczo-odbiorczego, podpisanego przez Zamawiającego i Oferującego.** Zaproponowanie okresu gwarancji poniżej 24 miesięcy będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

Kryterium oceny ofert stanowi termin gwarancji i rękojmi wskazany w ofercie wyrażony w pełnych miesiącach kalendarzowych. Termin liczony będzie od dnia odbioru końcowego przedmiotu umowy na podstawie końcowego protokołu zdawczo-odbiorczego, podpisanego przez Zamawiającego i Oferującego. Wskazanie przez Wykonawcę okresu gwarancji i rękojmi w inny sposób niż ten przewidziany w zamówieniu to jest np. określenie okresu gwarancyjnego i rękojmi za pomocą dni lub lat nie będzie brane pod uwagę. W takim przypadku Wykonawca otrzyma za to kryterium 0 punktów.



9. Zamawiający **przewiduje/nie przewiduje** możliwości składania ofert częściowych.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania zapytania, zamknięcia zapytania bez dokonywania wyboru oferty lub do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podawania przyczyny.
11. **Zamawiający zawiadomi o wyborze najkorzystniejszej oferty oferentów, którzy złożyli oferty przysyłając informacje na adres poczty elektronicznej.**
12. Zamawiający informuje, że umowa będzie zawierana w formie pisemnej lub elektronicznej.
13. **Osoby do kontaktu**  
W kwestiach związanych z realizacją zamówienia proszę kontaktować się z Panem/ią Piotrem Kazimierczakiem, e-mail: Piotr.k@grupazdrowie.pl, tel. 728 427 285.
14. Przystępując do niniejszego Zapytania oferent oświadcza, iż znane mu są założenia i wymagania 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 i zobowiązuje się do zrealizowania umowy w sposób zgodny z wymaganiami tego przedsięwzięcia.
15. Istnieje możliwość przeprowadzenia wizji lokalnej na miejscu, po wcześniejszym umówieniu terminu na dane wskazane w pkt. 13 Zapytania.

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego

---

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Wzór umowy – aparat RTG

Załącznik nr 3 – Specyfikacja

Załącznik nr 17a - Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z zamawiającym