

**Zapytanie ofertowe 2/01/22/28788/2026**

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

<b>Data zapytania</b>	22.01.2026 r.
<b>Aktualizacja zapytania</b>	29.01.2026 r.
<b>Nazwa Grantobiorcy</b>	ZDROWIE RODZINNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul. Polna 17, 32-043 Skąta
<b>Przedmiot zamówienia</b>	Remont pracowni RTG dostosowanej do wymogów wg. standardów Dostępności w AOS
<b>Planowany termin realizacji (od - do)</b>	01.01.2026 – 31.03.2026
<b>Termin przesłania oferty (było)</b>	na adres email: <a href="mailto:dostepnoscaos@grupazdrowie.pl">dostepnoscaos@grupazdrowie.pl</a> do dnia 2026-01-30 godz. 10:00
<b>Wydłużony termin przesyłania ofert</b>	na adres email: <a href="mailto:dostepnoscaos@grupazdrowie.pl">dostepnoscaos@grupazdrowie.pl</a> do dnia 2026-02-05 godz. 10:00
<b>Uzasadnienie</b>	W związku z wydłużeniem terminu przyjmowania oferta do zapytania ofertowego numer <b>6/01/22/28788/2026 z dnia 22.01.2026 r. wydłuża się zapytanie ofertowe nr 2/01/22/28788/2026.</b>

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/są Remont pracowni RTG dostosowanej do wymogów wg. standardów Dostępności w AOS, w tym:

- pomieszczenie zlokalizowane w przychodni ul. Polna 17, 32-043 Skąta,
- dokładna lokalizacja pomieszczenia ustalona wspólnie umożliwiającą dotarcie pacjenta o szczególnych potrzebach, w tym poruszających się na wózku inwalidzkim;



- pełne oddanie pomieszczenia do użytkowania
- pomieszczenie dostępne dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich
- Przed drzwiami do gabinetu powinna być wolna przestrzeń o wymiarach co najmniej  $150 \times 150$  cm. Od strony otwierania drzwi musi być wolna przestrzeń  $90 \times 90$  cm.
- Drzwi nie mogą mieć progu wyższego niż 2 cm. Szerokość drzwi to minimum 90 cm. Drzwi powinny być nieprzezroczyste (nie mogą przepuszczać cienia). Drzwi i ich ramy powinny być w kontrastowym kolorze w stosunku do ściany (różnica LRV powinna być większa niż 30). Na drzwiach powinien być numer gabinetu na wysokości 130–165 cm.
- Obok drzwi trzeba umieścić napis i informacje w alfabecie Braille'a oraz wypukły tekst na wysokości 110–130 cm.
- Klamki lub uchwyty (o zaokrąglonym kształcie) powinny być na wysokości 80–110 cm.
- Drzwi powinny otwierać się lekko – maksymalna siła potrzebna do otwarcia to 25 N.
- Zaleca się stosowanie drzwi bez samozamykaczy.
- Drzwi muszą mieć izolację akustyczną (co najmniej  $R_w$  35 dB) i możliwość otwarcia z zewnątrz w sytuacji awaryjnej
- Wewnątrz gabinetu musi być wolna przestrzeń o wymiarach co najmniej  $150 \times 150$  cm. Włączniki światła na wysokości 80–110 cm. Gniazda elektryczne na wysokości 40–100 cm.
- Podłoga musi być równa i antypoślizgowa (klasa antypoślizgowości R10 lub wyższa).
- Oświetlenie: naturalne i sztuczne, minimum 500 luksów, bez efektu olśnienia (UGR poniżej 19).
- Okna (jeśli są) powinny mieć klamki na wysokości 80–110 cm. W słonecznych pomieszczeniach należy zamontować rolety lub żaluzje.
- Wentylacja: minimum  $1,5 \text{ m}^3/\text{h}$  powietrza na każdy  $1 \text{ m}^3$  pomieszczenia.
- Umywalka powinna być dostępna dla osoby poruszającej się na wózku. Przestrzeń przed umywalką:  $150 \times 150$  cm. Wysokość górnej krawędzi umywalki: 75–85 cm, dolnej: 60–70 cm. Przestrzeń podjazdu pod umywalkę: min. 30 cm głębokości.
- Obok umywalki należy zamontować dwa pochwyty: 10–25 cm od jej krawędzi, na wysokości 70–85 cm. Pochwyty powinny wystawać 10–15 cm przed umywalkę. W przypadku umywalki przy ścianie można zamontować jeden pochwyty stały, drugi uchylny.
- Bateria (kran) powinna mieć dźwignię, przycisk lub być automatyczna. Wylewka musi być wystarczająco długa. Nie wolno stosować kurków.
- Lustro: dolna krawędź maksymalnie 80 cm od podłogi lub zamontowane nad umywalką. Mydło, suszarka lub ręcznik powinny znajdować się obok umywalki, na wysokości 80–110 cm. Zaleca się, aby dozownik był uruchamiany czujnikiem
- Pomieszczenie przygotowane do instalacji aparatu RTG zgodnie z wymogami producenta, typ oraz model urządzeń RTG jest przedmiotem odrębnego postępowania na co oferent wyraża zgodę i przyjmuje do wiadomości.

## 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. Złożone **oferty muszą być ważne przez okres 30 dni od dnia ich przesłania.**
6. Termin realizacji do 31.03.2026 r.
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 przesyłając 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.
16. Załącznik do niniejszego Zapytania stanowi rzut pomieszczeń przeznaczonych do remontu, zgodnie z treścią Zapytania.
17. Wykonawca zobowiązany jest do demontażu aktualnie zamontowanych urządzeń i przekazania ich Zamawiającemu.

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego

-----

#### **Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Wzór umowy

Załącznik nr 3 – Dokumentacja istniejących osłon stałych



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



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