

## SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA NR 6/DosAOS/TCZ-II/2025

W ramach procedury Szacowania Wartości Zamówienia w związku z zamiarem przystąpienia do projektu realizowanego przez Ministerstwo Zdrowia pn. „Dostępność podmiotów leczniczych AOS” Numer Projektu Ministerstwa Zdrowia (FERS.03.07-IP.07-0001/23) zapraszamy do składania kalkulacji cen ofertowych na przedmiot zamówienia opisany w pkt 2.

Do niniejszego zapytania nie stosuje się ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych. (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.).

### 1. Nazwa, adres i dane teleadresowe Szacującego

Centrum Medyczne POLIMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Niepodległości 3, 83-110 Tczew, NIP 5932268413

### 2. Opis przedmiotu zamówienia

Lp.	Nazwa urządzenia / Nazwa Zadania	Parametry brane pod uwagę przy wyborze oferenta	Ilość sztuk
1.	Fotel do pobierania krwi	<ul style="list-style-type: none"><li>• elektryczna lub hydrauliczna regulacja wysokości w zakresie umożliwiającym komfortowe siadanie pacjentom z ograniczoną mobilnością,</li><li>• zakres regulacji wysokości od 42 do 48 cm;</li><li>• stabilna, szeroka podstawa z antypoślizgowymi nóżkami lub systemem jezdnym z blokadą kółek;</li><li>• podłokietniki regulowane w pionie i poziomie, umożliwiające optymalne ułożenie kończyn górnych do pobrania – także u pacjentów niskich, wysokich i z niepełnosprawnością jednej ręki;</li><li>• siedzisko i oparcie profilowane, zapewniające wsparcie tułowia i komfort w czasie pobrania;</li><li>• możliwość wyposażenia w pasy stabilizujące lub podpory ortopedyczne dla pacjentów niesamodzielnych;</li><li>• ergonomiczne uchwyty dla pacjenta do samodzielnego wsparcia przy wstawaniu i siadaniu;</li><li>• tapicerka łatwo ścieralna, umożliwiające higieniczną pracę.</li></ul>	1

Cenę ofertową należy przedstawić jako cenę: jednostkową, netto, podatek VAT, brutto, sumę vat i sumę brutto.

### 3. Sposób składania ofert

Ofertę należy złożyć w formie:

- a) elektronicznej na [dostepnoscaos@grupazdrowie.pl](mailto:dostepnoscaos@grupazdrowie.pl) albo
- b) pocztą tradycyjną, kurierem albo

- c) dostarczyć osobiście na adres: **Grupa Zdrowie Sp. z o.o. ul. Młodzieżowa 13 lok 9, 09-100 Płońsk** nie później niż do dnia 19.11.2025 r.

#### 4. Dodatkowe informacje

- a) Szacujący zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z podmiotami, które złożyły ofertę w celu uzyskania szczegółowych informacji o złożonej ofercie oraz prawo żądania przedłożenia niezbędnej dokumentacji potwierdzającej cenę i specyfikację oferowanych elementów,
- b) Szacujący zastrzega sobie możliwość unieważnienia Szacowania Wartości Zamówienia lub jego zmiany bez podania przyczyny.
- c) Oferta musi spełnić wymogi standardu dostępności dla Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) wraz z załącznikami w oferowanym zakresie opublikowanymi przez Ministerstwo Zdrowia (<https://www.gov.pl/web/zdrowie/standardy-dostepnosci> - Standardy dostępności AOS)
- d) Oferta musi być zgodna z wymogami naboru FERS „Dostępność podmiotów leczniczych AOS”

Niniejsze Szacowanie Wartości Zamówienia nie zobowiązuje Szacującego do żadnego określonego działania, w tym:

- a) do akceptacji oferty oraz do składania wyjaśnień czy powodów akceptacji lub odrzucenia oferty;
- b) Szacujący nie może zostać pociągnięty do odpowiedzialności za jakiegokolwiek koszty czy wydatki poniesione przez oferentów w związku z przygotowaniem i dostarczeniem oferty.