



Jelcz-Laskowice, dnia, 09.06.2025 r.

Zapytanie ofertowe

o wartości szacunkowej nie przekraczającej równowartości kwoty
wymienionej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dn. 11 września 2019 r. Prawo zamówień
publicznych (tekst jednolity Dz. U.2024 poz. 1320 z późniejszymi zmianami)

Zamawiający

**„PRZYCHODNIA REJONOWO-SPECJALISTYCZNA” spółka z ograniczoną
odpowiedzialnością,
ul. Józefa Bożka 13, 55-231 Jelcz-Laskowice**

zaprasza do udziału w zapytaniu ofertowym na **zakup i dostawę sprzętu i wyposażenia
medycznego na potrzeby działań diagnostycznych, świadczeń profilaktycznych,
wzmocnienia opieki domowej nad pacjentami oraz opieki fizjoterapeutycznej w podziale
na 2 zadania:**

- 1) Zadanie 1 - Bilirubinometr**
- 2) Zadanie 2 – Lampy medyczne**

1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na każde zadanie
osobno (tylko jedno zadanie).

2. Ofertę należy złożyć:

- 1) w jednej zamkniętej kopercie, w siedzibie zamawiającego (pokój 67), lub
elektronicznie na adres mailowy sekretariat@jlprzychodnia.pl
- 2) oferta winna być podpisana przez osobę/ osoby uprawnione do podpisania oferty;
winnym przypadku do oferty winno być dołączone pełnomocnictwo do podpisania
oferty;
- 3) oferta cenowa obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy ponoszone w związku z
realizacją przedmiotu zamówienia, w tym koszty transportu/ dostawy do siedziby
Zamawiającego oraz koszty wywozu odpadów.
- 4) oferta powinna być:
 - opatrzona pieczęcią firmową,
 - posiadać datę sporządzenia,
 - zawierać adres lub siedzibę Wykonawcy, numer telefonu, NIP,
 - podpisana czytelnie przez Wykonawcę do tego uprawnionego.

3. Na kopercie należy umieścić nazwę i adres zamawiającego, nazwę i adres wykonawcy
oraz napis: **„Zapytanie ofertowe na zakup i dostawę sprzętu i wyposażenia medycznego na
potrzeby działań diagnostycznych, świadczeń profilaktycznych, wzmocnienia opieki
domowej nad pacjentami oraz opieki fizjoterapeutycznej” – zadanie.....***

* wpisać nr i nazwę zadania, na które składana jest oferta

4. W przypadku składania oferty elektronicznie, za pośrednictwem maila, należy załączyć
podpisane skany dokumentów.

5. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy składając ofertę:
- 1) formularz asortymentowy – załącznik nr 1
 - 2) formularz oferty – załącznik nr 2
 - 3) oświadczenie o braku współpracy z Rosją – załącznik nr 3;

6. Opis przedmiotu zamówienia

Zamówienie obejmuje zakup i dostawę sprzętu i wyposażenia medycznego na potrzeby działań diagnostycznych, świadczeń profilaktycznych, wzmocnienia opieki domowej nad pacjentami oraz opieki fizjoterapeutycznej.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – OPZ.

7. Kryteria oceny ofert

a) cena: 90%

Punkty w kryterium Cena zostaną przyznane wg następującego wzoru:

$$C = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100 \times 90\%$$

Cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Maksymalna liczba punktów do uzyskania w kryterium cena – 80 pkt

b) gwarancja: 10%

Punkty w kryterium Gwarancja zostaną przyznane następująco:

Udzielenie gwarancji – 24 m – 0 pkt

Udzielenie gwarancji – 24-30 m – 5 pkt

Udzielenie gwarancji powyżej 30 m – 10 pkt

Brak wpisania jakiegokolwiek okresu gwarancji w formularzu ofertowym skutkować będzie odrzuceniem oferty. Gwarancja obowiązująca dla wszystkich pozycji wskazanych w formularzu asortymentowym i musi być taka sama dla każdego sprzętu.

Maksymalna liczba punktów do uzyskania w kryterium gwarancja – 10 pkt

8. Termin realizacji zamówienia:

70 dni od dnia podpisania umowy.

9. Termin złożenia ofert:

- a) Oferty należy złożyć w terminie do dnia 12.06.2025 r., do godziny 10:00
- b) Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Za termin złożenia oferty przyjmuje się datę i godzinę wpływu oferty do Zamawiającego.
- c) W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

10. Termin związania ofertą 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.

11. Osobą uprawnioną do kontaktów z wykonawcami jest:

Pan/Pani Emilia Gebas ,tel.71 318 23 39

12. Warunki realizacji zamówienia zawiera wzór umowy, stanowiący załącznik nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego.

13. Informacje dotyczące zawierania umowy:

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający wyśle do wykonawcy zamówienie/zlecenie/umowę w sprawie zamówienia*.

14. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.

Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie internetowej:

<https://przychodniajelczlaskowice.pl/> w dniu 04.06.2025 r., 09.06.2025 r. (wydłużenie terminu składania ofert).

PREZES
Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna Sp. z o.o.

.....
dr med. Janusz Bolanowski
(podpis Prezesa)

W załączeniu:

1. Opis przedmiotu zamówienia – formularz asortymentowy
2. Wzór formularza oferty
3. Oświadczenie o braku współpracy z Rosją
4. Wzór umowy

*niepotrzebne skreślić