



Zapytanie ofertowe – Dostawa dwóch aparatów USG

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	06.08.2026 r.
Nazwa Grantobiorcy	Przychodnia Medycyny Rodzinnej Medica Pro Familia
Przedmiot zamówienia	Aparat USG 2 szt.
Planowany termin realizacji	do 2026-09-30
Termin przesłania oferty	na adres email marta.sniegowska95@gmail.com do dnia 2026-08-14 godz. 18:00

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 zamówienia jest dostawa 2 sztuk fabrycznie nowych aparatów ultrasonograficznych (USG), rok produkcji 2026, wprowadzonych na rynek nie wcześniej niż w 2025 roku, wraz z wymaganym wyposażeniem, głowicami obrazowymi, oprogramowaniem, konfiguracją urządzeń oraz uruchomieniem i przeprowadzeniem szkolenia personelu medycznego Zamawiającego w zakresie ich obsługi.

Każdy z dwóch oferowanych aparatów USG musi być wyposażony w komplet następujących głowic obrazowych:

- Głowica Convex, do badań brzusznych
- Głowica Liniowa, do badań tkanek miękkich, szerokopasmowa
- Głowica sektorowa, do badań kardiologicznych, przezklatkowa.

2. Warunki udziału w postępowaniu

- ☐ nie dotyczy
☒ dotyczy

O udzielenie zamówienia może ubiegać się podmiot spełniający następujące warunki:



- prowadzi działalność gospodarczą w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia, obejmującą sprzedaż i dostawę aparatury medycznej będącej przedmiotem zamówienia;
- dysponuje potencjałem technicznym i organizacyjnym umożliwiającym prawidłową realizację zamówienia, w tym zapewnia autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2025 roku, oznakowany znakiem CE oraz dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi wyrobów medycznych;
- zapewni dostawę, wniesienie, instalację, uruchomienie, konfigurację, szkolenie personelu oraz przekazanie dokumentacji w języku polskim;
- udzieli gwarancji zgodnej z wymaganiami określonymi w Opisie Przedmiotu Zamówienia;
- nie podlega wykluczeniu z postępowania na zasadach określonych w Zapytaniu ofertowym.

Oferent musi spełniać wszystkie wyżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, które oceniane są zero –jedyńkowo (według formuły: spełnia – nie spełnia). Niespełnienie któregośkolwiek z w/w warunków udziału w postępowaniu będzie skutkowało odrzuceniem oferty Wykonawcy.

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 40 dni od dnia ich przesłania.**
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. **Kryteria oceny ofert.** Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria:

Nazwa kryterium	Waga
☒ Cena	100%

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.

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.

8. Zamawiający ~~przewiduje~~ nie przewiduje możliwości składania ofert częściowych.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania zapytania, zamknięcia zapytania bez dokonywania wyboru oferty lub do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podawania przyczyny.



10. Zamawiający zawiadomi o wyborze najkorzystniejszej oferty oferentów, którzy złożyli oferty przesyłając informacje na adres poczty elektronicznej.

11. Zamawiający informuje, że umowa będzie zawierana w formie pisemnej.

12. Osoby do kontaktu

W kwestiach związanych z realizacją zamówienia proszę kontaktować się z

Panią Martą Łukaszewicz, e-mail: marta.sniegowska95@gmail.com, tel. 725913555

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego

.....
podpis elektroniczny

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Wzór umowy

Załącznik nr 3 – Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ)

Załącznik nr 4 – Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym