



Zapytanie ofertowe

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	17.07.2026
Nazwa Grantobiorcy	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Lekarskie „ALFA” Spółka Jawna Ryszard Sędziak i Wspólnicy
Przedmiot zamówienia	Aparat USG
Planowany termin realizacji (od - do)	01.07.2026 – 15.09.2026 (najpóźniejszy termin dostawy)
Termin przesłania oferty	na adres email: bielsko@alfamedycyna.pl do dnia 2026-07-24 godz. 15.00

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 zakup aparatu USG według szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania Ofertowego.

2. Warunki udziału w postępowaniu

☒ nie dotyczy

☐ dotyczy

O udzielenie zamówienia może ubiegać się podmiot spełniający następujące warunki:

a) ~~Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.~~

b) ~~Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.~~

c) ~~Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.~~

Oferent musi spełniać wszystkie wyżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, które oceniane są zero –jedyńkowo (według formuły: spełnia – nie spełnia). Niespełnienie któregokolwiek 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 min. 45 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 (wybrać właściwe):



Nazwa kryterium	Waga
☒ Cena	100

Kryterium cena brutto:

Wzór: (najniższa zaproponowana cena brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia spośród ofert ocenianych / cena badanej oferty brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia) x 100

Max. liczba pkt. jakie może otrzymać oferta w tym kryterium wynosi: **100 pkt**

Zaoferowana cena powinna być ceną ryczałtową zawierającą wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

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.

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 przysyłając informacje na adres poczty elektronicznej.
11. Zamawiający informuje, że umowa będzie zawierana w formie pisemnej (jeśli dotyczy).
12. Osoby do kontaktu

W kwestiach związanych z realizacją zamówienia proszę kontaktować się z

Panem/-ią: Małgorzata Wardzichowska, e-mail: mwardzichowska@alfamedycyna.pl, tel. 603502412

lub

Panem/-ią: Monika Szkaradnik, e-mail: monika.szkaradnik@medstateg.pl, tel. 504285622

Zamawiający wyklucza z postępowania podmioty, wobec których zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514) oraz nie obowiązują zakazy określone w rozporządzeniu Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L Nr 111, str. 1, z późn. zm.).

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego

KIEROWNIK
NZOZ CENTRUM LEKARSKIEGO

ALFA

dr n. med. Ryszard Sędziak

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Centrum Lekarskie „ALFA” Spółka Jawna
Ryszard Sędziak i Wspólnicy
43-300 Bielsko-Biała, ul. Grażyny 9
NIP 547-18-44-059, REGON 072171122

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - Wzór umowy