



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	24.04.2026
Nazwa Grantobiorcy	Centrum Medyczne Multimed Tadeusz Jucyk Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Przedmiot zamówienia	Leżanka medyczna z elektryczną regulacją wysokości – 2 szt.
Planowany termin realizacji (od - do)	01.05.2026-30.06.2026
Termin przesłania oferty	na adres email: ewa.kozanecka@multimed24.pl do dnia 2026-04-30 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 powiązanim z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są **leżanki medyczne - 2 szt. z regulowaną wysokością, zgodnie ze Standardem Dostępności AOS – w zakresie regulacji minimum 420-480 mm. Leżanki wyposażone w elektryczne sterowanie wysokością, regulowany podglówek, wysoką nośność (powyżej 150 kg) oraz stabilną konstrukcję, zapewniające bezpieczne i komfortowe ułożenie pacjentów ze szczególnymi potrzebami. Urządzenia mają charakteryzować się szerokim zakresem regulacji wysokości, wysoką nośnością i stabilnością, regulowanym podglówkiem oraz sterowaniem pilotem, co ułatwi obsługę i dostosowanie pozycji do indywidualnych potrzeb pacjentów z ograniczoną mobilnością.**

2. Warunki udziału w postępowaniu:



- nie dotyczy
 dotyczy

O udzielenie zamówienia może ubiegać się podmiot spełniający następujące warunki:

- a) **Posiada wymagane uprawnienia do prowadzenia działalności.**
- b) **Dysponuje odpowiednią wiedzą i doświadczeniem.**
- c) **Znajduje się w odpowiedniej sytuacji ekonomicznej i finansowej, zapewniającej zdolność do realizacji zamówienia.**

Oferent musi spełniać wszystkie wyżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, które oceniane są zero – jedykowo (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 (wybrać właściwe):

Nazwa kryterium	Waga
<input checked="" type="checkbox"/> Cena	40%
<input checked="" type="checkbox"/> Wyposażenie zgodnie z wymaganiami dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami	30%
<input checked="" type="checkbox"/> Okres gwarancji	20%
<input checked="" type="checkbox"/> Termin realizacji zamówienia	10%

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:

$S = C + W + D + G$, gdzie poszczególne symbole oznaczają:

S – suma uzyskanych punktów,

C – punkty za cenę,

W – punkty za wyposażenie,



D – punkty za dostawę,
G – punkty za okres gwarancji

Kryterium – cena:

$C = (C_{min}/C_{of.}) \times 60$, 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 - wyposażenie zgodne ze standardami, max 3 pkt:

1 - zakres regulacji (1 pkt): spełnia 1 pkt, nie spełnia 0,

2. regulowany podgłówek (1 pkt): spełnia 1 pkt, nie spełnia: 0 pkt

**3. nośność i stabilna konstrukcja (1 pkt): najwyższe parametry 1 pkt,
pozostałe: 0**

$W = (W_{of} / W_{max}) \times 30$, gdzie:

W_{max} – oferta spełniająca zakres regulacji i mająca najlepsze parametry dla osób ze szczególnymi potrzebami spośród wszystkich złożonych ofert (3 pkt.)

W_{of} – zaoferowany przez Oferenta zakres regulacji, szerokość siedziska, nośność

W – ilość punktów za wyposażenie przyznanych danej ofercie

Zamawiający zastrzega, iż spełnione muszą zostać wymagania co do wyposażenia przedmiotu zamówienia zgodnego ze standardami dostępności, szczególne w zakresie elektrycznej regulacji wysokości w zakresie 420-480 mm. Nie spełnienie wymogu dotyczącego zakresu elektrycznej regulacji skutkowało będzie odrzuceniem oferty.

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 przyznanych za okres gwarancji danej ofercie.

Kryterium – czas dostawy (liczony w dniach):

$D = (D_{min}/D_{of.}) \times 10$, gdzie:

D_{min} – najszybsza dostawa spośród nadesłanych ofert liczona w dniach,

$D_{of.}$ – zaofferowany czas dostawy wynikająca z danej oferty, liczony w dniach,

D – ilość punktów przyznanych za czas dostawy w danej ofercie.

- 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 Panem/-ią **Ewa Kozanecka**, e-mail: ewa.kozanecka@multimed24.pl, tel. **578 883 840**.

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - Wzór umowy