



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	20.07.2026
Nazwa Grantobiorcy	Centrum Medyczne Multimed Tadeusz Jucyk Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Przedmiot zamówienia	Fotel ginekologiczny z regulowaną wysokością – 2 szt
Planowany termin realizacji (od - do)	28.07.2026-30.09.2026
Termin przesłania oferty	na adres email: ewa.kozanecka@multimed24.pl do dnia 2026-07-27 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: Fotel ginekologiczny z regulowaną wysokością – 2 szt. Przedmiotem zamówienia jest dostawa 2 sztuk fabrycznie nowych foteli ginekologicznych z elektryczną regulacją wysokości, przeznaczonych do gabinetów ginekologiczno-położniczych Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej. Zakup realizowany jest w ramach grantu „Dostępność Plus dla AOS” i ma na celu poprawę dostępności świadczeń dla pacjentek ze szczególnymi potrzebami, w szczególności pacjentek z niepełnosprawnością ruchową, ograniczoną mobilnością, pacjentek poruszających się na wózku, przy pomocy balkonika, kul lub laski, pacjentek starszych oraz pacjentek bariatrycznych. Fotele muszą umożliwiać bezpieczne zajęcie miejsca do badania, w tym przesiadanie się z wózka lub innego sprzętu wspomagającego poruszanie się, stabilne i komfortowe ułożenie pacjentki podczas badania oraz ergonomiczne dostosowanie wysokości i pozycji fotela do potrzeb personelu medycznego.

Minimalne wymagania dla każdego fotela:

1. fotel fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, gotowy do pracy po dostawie, montażu i uruchomieniu;
2. elektryczna regulacja wysokości w szerokim zakresie, obejmująca możliwość obniżenia **siedziska/leżyska do poziomu 42–48 cm od podłoża**, tak aby ułatwić zajęcie miejsca pacjentkom z ograniczoną mobilnością i umożliwić dopasowanie wysokości pracy do potrzeb personelu medycznego;



3. bezpieczne obciążenie robocze/nośność fotela **minimum 150 kg**, umożliwiające bezpieczne korzystanie również przez pacjentki bariatryczne;
4. stabilna, bezpieczna konstrukcja, odporna na przechylenie, z segmentową budową umożliwiającą regulację co najmniej oparcia pleców oraz siedziska/segmentu nóg;
5. możliwość ustawienia fotela co najmniej w pozycji siedzącej, półleżącej/leżącej oraz ginekologicznej;
6. podłokietniki, podpory rąk pacjentki lub równoważne elementy bocznego podparcia, umożliwiające bezpieczne zajęcie miejsca przez pacjentkę z ograniczoną mobilnością, w tym transfer boczny lub transfer wspomagany przez personel;
7. regulowane podkolanniki lub równoważne podpórki łydkowe/podnóżki ginekologiczne, zapewniające wygodne, stabilne i bezpieczne ułożenie kończyn dolnych;
8. uchwyty, poręcze lub inne stabilne elementy podparcia dla pacjentki, ułatwiające utrzymanie równowagi, zmianę pozycji oraz bezpieczne wsiadanie i schodzenie z fotela;
9. możliwość zastosowania elementów zwiększających bezpieczeństwo pacjentki z ograniczoną stabilnością tułowia, takich jak barierki boczne, pas stabilizujący, podpory rąk lub inne równoważne rozwiązanie przewidziane przez producenta dla danego modelu;
10. sterowanie regulacjami fotela za pomocą pilota ręcznego, sterownika nożnego lub równoważnego rozwiązania zapewniającego ergonomiczną i bezpieczną obsługę przez personel medyczny;
11. rozwiązania konstrukcyjne niewymagające od pacjentki samodzielnego wchodzenia na wysoki stopień jako jedyne go sposobu zajęcia miejsca do badania; ewentualny stopień pomocniczy może stanowić wyłącznie wyposażenie dodatkowe;
12. powierzchnie fotela łatwe do mycia i dezynfekcji, odporne na środki dezynfekcyjne stosowane w podmiotach leczniczych, z tapicerką lub powierzchnią siedziska/leżyska z materiału zmywalnego, nienasiąkliwego i łatwego do utrzymania w czystości;
13. brak ostrych krawędzi i elementów mogących powodować uraz; przewody zasilające i sterujące powinny być zabezpieczone w sposób ograniczający ryzyko potknięcia lub zaczepienia;
14. wyposażenie niezbędne do prowadzenia badań ginekologiczno-położniczych, w szczególności: regulowane podpórki kończyn dolnych/podkolanniki lub podpórki łydkowe, uchwyty lub poręcze dla pacjentki, regulowane oparcie, elementy stabilizujące pozycję pacjentki, sterownik regulacji, uchwyt na podkład/papier medyczny oraz kuwetę/miskę ginekologiczną lub równoważny element, jeżeli jest przewidziany dla danego modelu;
15. dopuszcza się system jezdny z blokadą kółek, pod warunkiem zapewnienia stabilności fotela podczas siadania, badania i wstawania; jeżeli fotel posiada koła, muszą one mieć skuteczną blokadę;
16. fotel musi spełniać wymagania dla wyrobów medycznych dopuszczonych do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, jeżeli zgodnie z obowiązującymi przepisami oferowany produkt stanowi wyrób medyczny.

Wymagane dokumenty i zakres dostawy:

Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć dokumenty potwierdzające parametry oferowanego sprzętu, w szczególności kartę katalogową lub opis techniczny, instrukcję obsługi w języku polskim, dokument gwarancyjny oraz deklarację zgodności/certyfikat CE, jeżeli dotyczy.

Dostawa obejmuje transport, wniesienie, ustawienie fotela.



Parametry zaoferowanych foteli muszą być możliwe do jednoznacznego zweryfikowania na podstawie dokumentów załączonych do oferty lub dokumentów producenta.

Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne, pod warunkiem że oferowane fotele spełniają co najmniej powyższe wymagania funkcjonalne, techniczne i dostępnościowe oraz zapewniają zgodność z celem zamówienia, tj. poprawą dostępności świadczeń ginekologiczno-położniczych dla pacjentek ze szczególnymi potrzebami.

2. Warunki udziału w postępowaniu:

☐ nie dotyczy

☒ dotyczy

O udzielenie zamówienia może ubiegać się podmiot spełniający następujące warunki:

1. Posiada wymagane uprawnienia do prowadzenia działalności.

2. Dysponuje odpowiednią wiedzą i doświadczeniem.

3. 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 – jedynkowo (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
☒ Cena	50%
☒ Wyposażenie zgodnie z wymaganiami dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami	20%
☒ Okres gwarancji	20%
☒ 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:

$C = (C_{min}/C_{of.}) \times 50$, 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:

1 - zakres regulacji wysokości (1 pkt): minimalna wysokość siedziska/leżyska w dolnym położeniu: najniższa wysokość spośród ofert niepodlegających odrzuceniu – 1 pkt, pozostałe oferty – 0 pkt., W przypadku gdy więcej niż jedna oferta posiada tę samą najniższą minimalną wysokość siedziska/leżyska, każda z tych ofert otrzymuje 1 pkt.

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

$W = (W_{of} / W_{max}) \times 20$, gdzie:

W_{max} – oferta spełniająca zakres regulacji i mająca najlepsze parametry dla osób ze szczególnymi potrzebami spośród wszystkich złożonych ofert (2 pkt.)

W_{of} – zaoferowany przez Oferenta zakres regulacji, 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 (chodzi o minimalną wysokość siedziska/leżyska w dolnym położeniu). 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.}) x 10, gdzie:

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

D_{of.} – zaoferowany 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 przysyłając 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

Załącznik nr 3 – oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym