Zapytanie ofertowe nr 3/AOSD+/2026

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	**11.03.2026**
Nazwa Grantobiorcy	**"MERKURY" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**
Przedmiot zamówienia	**SKANER ŻYŁ – 1 szt.**
Planowany termin realizacji (od - do)	**20.03.2026-30.04.2026**
Termin przesłania oferty	na adres email: **projekt@przychodniamerkury.pl** do dnia **2026-03-19** godz. 23:59

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 są: **skaner żył – 1 szt.**

   Parametry szczegółowe:

   1. wysoka jakość i dokładność obrazowania
   2. szybka lokalizacja i śledzenie żył w czasie rzeczywistym umożliwiająca precyzyjne określenie ich położenia
   3. możliwość wizualizacji głębokości położenia żył (np. poprzez zmianę koloru lub inny sposób prezentacji na ekranie)
   4. kolorowy wyświetlacz LCD z czytelnym interfejsem w języku polskim
   5. urządzenie przenośne, bezprzewodowe, wyposażone w akumulator umożliwiający pracę mobilną oraz ładowanie z sieci elektrycznej lub stacji dokującej
   6. czas pracy min. 3h
   7. możliwość zapisywania i przesyłania obrazu
   8. mobilny stojak
   9. wymagane atesty lub/i deklaracja zgodności, paszport techniczny
   10. gwarancja m.in. 24 m-ce
   11. sprzęt fabrycznie nowy, wolny od wszelkich wad i uszkodzeń, nie będący przedmiotem praw osób trzecich

2. **Warunki udziału w postępowaniu**

   ☐ nie dotyczy

   ☒ dotyczy

   O udzielenie zamówienia może ubiegać się podmiot spełniający następujące warunki:

   a) prowadzi działalność gospodarczą w zakresie objętym przedmiotem zamówienia oraz jest wpisany do właściwego rejestru (KRS lub CEIDG)

b) oferuje sprzęt stanowiący wyrób medyczny w rozumieniu obowiązujących przepisów prawa, dopuszczony do obrotu i używania na terytorium RP, posiadający oznakowanie CE oraz deklarację zgodności producenta

c) dysponuje potencjałem technicznym i organizacyjnym umożliwiającym realizację zamówienia.

Oferent musi spełniać wszystkie wyżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, które oceniane są zero –jedynkowo (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 na wskazany adres mailowy.
4. Oferty, które wpłyną po upływie terminu oraz te, które nie będą posiadały wymaganych załączników nie będą podlegały ocenie.
5. Każdy wykonawca może złożyć 1 ofertę.
6. Złożone **oferty muszą być ważne przez okres 90 dni od dnia ich przesłania**.
7. Oferty muszą zostać podpisane przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania oferenta, przy czym upoważnienie to może wynikać z dokumentów rejestrowych lub z pełnomocnictwa.
8. **Kryteria oceny ofert.** Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria:

Nazwa kryterium	**Waga**
☒ Cena	**100 pkt.**

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 przyjętym kryterium cenowym.

Opis kryteriów oceny ofert:

1. Cena (Kc) – waga: 100 pkt.

Prosimy o podanie cen w wartościach netto, podatek VAT, brutto w PLN.

Punktacja zostanie obliczona jako proporcja najniższej ceny brutto spośród złożonych ofert do ceny brutto badanej oferty, pomnożona przez wagę danego kryterium.

Kc = (Kcb/Kco) x 100

gdzie:

Kc - oznacza liczbę punktów uzyskanych w kryterium cena oferty brutto (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)

Kcb - oznacza cenę brutto najtańszej z ofert,

Kco - oznacza cenę brutto ocenianej oferty.

Zamawiający zastrzega, iż minimalny okres gwarancji wynosi 24 miesiące liczone od dnia odbioru końcowego przedmiotu zapytania na podstawie końcowego protokołu zdawczo-odbiorczego, podpisanego przez Zamawiającego i Oferującego.

Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów (maksymalnie 100 pkt). Ostateczna ocena oferty zostanie wyliczana według wzoru:

O = Kc

gdzie:

O – ostateczna ocena oferty

Kc – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium ceny brutto

Punkty będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Podana przez podmiot cena ofertowa brutto brana będzie pod uwagę w trakcie oceny ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty. Cena ofertowa brutto musi być wyrażona w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, niezależnie od wchodzących w ich skład elementów. Przyjmuje się matematyczną zasadę zaokrąglania trzeciej liczby po przecinku.

Podana przez podmiot cena ofertowa brutto będzie stała, tzn. nie ulegnie zmianie przez cały okres realizacji (wykonywania) przedmiotu zamówienia.

Cena ofertowa brutto musi obejmować wszystkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie podmiot uważa za niezbędne do poniesienia dla terminowego i prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, zysk oraz wszystkie wymagane przepisami podatki i opłaty zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny, Zamawiający wezwie potencjalnych Wykonawców, którzy złożyli ofertę, do złożenia w określonym terminie ofert dodatkowych, których ceny nie mogą być wyższe niż zaoferowane w pierwotnie złożonych ofertach.

9. Wraz z dostawą przedmiotu niniejszego zapytania, Oferujący zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu karty gwarancyjnej, potwierdzającej, że okres udzielonej gwarancji wynosi min. 24 m-ce od dnia odbioru końcowego przedmiotu zapytania na podstawie końcowego protokołu zdawczo-odbiorczego, podpisanego przez Zamawiającego i Oferującego oraz paszport, wymagane atesty lub/i deklarację zgodności.
10. Zamawiający **nie przewiduje** możliwości składania ofert częściowych.
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania zapytania, zamknięcia zapytania bez dokonywania wyboru oferty lub do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podawania przyczyny.
12. **Zamawiający zawiadomi o wyborze najkorzystniejszej oferty oferentów, którzy złożyli oferty przesyłając informacje na adres poczty elektronicznej.**
13. Przystępując do niniejszego zapytania oferent oświadcza, iż znane mu są założenia i wymagania 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 i zobowiązuje się do zrealizowania zapytania w sposób zgodny z wymaganiami tego przedsięwzięcia.
14. **Osoby do kontaktu**
    W kwestiach związanych z realizacją zamówienia proszę kontaktować się z
    Panią Anna Krawczyk, e-mail: projekt@przychodniamerkury.pl, tel. 502 543 171

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego

„MERKURY" Sp. z o.o.
PREZES ZARZĄDU
Lek. Stom. Piotr Ziętek

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy