

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	21.09.2026
Nazwa Grantobiorcy	PPHU „TOMKAR” STYŚKO SPÓŁKA JAWNA
Przedmiot zamówienia	Zakup fotela do pobrań
Planowany termin realizacji (od - do)	16.10.2026 r.
Termin przesłania oferty	na adres e-mail beata.marciniak@zdrowiepoddebice.pl do dnia 2026-09-25 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:

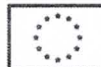
Przedmiotem zamówienia jest Zakup fotela do pobrań (1 szt) spełniającego następujące parametry:

- elektryczna lub hydrauliczna regulacja wysokości w zakresie umożliwiającym komfortowe siadanie pacjentom z ograniczona mobilnością
- zakres regulacji wysokości od 42 do 48 cm
- stabilna, szeroka podstawa z antypoślizgowymi nóżkami lub systemem jezdny z blokadą kółek
- podłokietniki regulowane w pionie i w poziomie, umożliwiające optymalne ułożenie kończyn górnych do pobrania (także pacjentów niskich, wysokich i z niepełnosprawnością jednej ręki)
- siedzisko i oparcie profilowane, zapewniające wsparcie tułowia i komfort w czasie pobierania
- możliwość wyposażenia w pasy stabilizujące lub podpory ortopedyczne dla pacjentów niesamodzielnych
- ergonomiczne uchwyty dla pacjenta do samodzielnego wsparcia przy wstawaniu i siadaniu.

Miejsce dostawy zamówienia: PPHU „TOMKAR” STYŚKO SPÓŁKA JAWNA, ul. Zielona 2a, 99-200 Poddębice w nieprzekraczalnym terminie do 16.10.2026 r.

2. Warunki udziału w postępowaniu

- ☐ nie dotyczy
☒ dotyczy



O udzielenie zamówienia może ubiegać się podmiot spełniający następujące warunki:

- a) a) Brak powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym (zgodnie z Załącznikiem nr 17a do Procedury naboru)

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 30 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%
☐ Termin realizacji zamówienia	
☐ Okres gwarancji	
☐ Inne ...	

Do wyliczenia punktacji stosuje się następujący wzór. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną liczbę punktów (100 pkt):

$$P = \frac{C_{min}}{C_{bad}} \times 100$$

Gdzie poszczególne symbole oznaczają:

- P – liczba punktów przyznana badanej ofercie w kryterium ceny,
- C_{min} – najniższa cena brutto spośród wszystkich złożonych i nieodrzuconych ofert,
- C_{bad} – cena brutto badanej oferty,
- 100 – waga kryterium (maksymalna liczba punktów do uzyskania).

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 przesyłając 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

Panią Beatą Marciniak, e-mail: beata.marciniak@zdrowiepoddebice.pl, tel. 669-110-310.

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego

inż. Michał Styśko
54540
wspólnik

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy – załącznik obligatoryjny

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym

(Załącznik nr 17a do Procedury naboru) – załącznik obligatoryjny