



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

Kielce, 09.01.2026 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zakup sprzętu i wyposażenia medycznego

Zamawiający nie dopuszcza ofert częściowych



A. INFORMACJE OGÓLNE

1. Zapytanie ofertowe w ramach realizacji projektu grantowego pn. „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia. Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027.
2. Zamówienie realizowane w ramach umowy o powierzenie grantu nr: 013OW/7426/I/2024 zawartej w ramach projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23.
3. Zapytanie ofertowe opracowane na podstawie wewnętrznej Procedury dokonywania zakupów w ramach Przedsięwzięcia „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” oraz zapisów zawartych w Umowie o powierzenie grantu.
4. Dane Zamawiającego

Nazwa Zamawiającego	CENTRUM MEDYCZNE „ZDROWIE PLUS” A. REZNER SPÓŁKA KOMANDYTOWA
Kraj	Polska
Województwo	Świętokrzyskie
Powiat	Kielecki
Gmina	Kielce
Miejscowość	Kielce
Ulica	Karczówkowska
Nr	45
Lokal	n/d
Kod pocztowy	25-713
Poczta	Kielce
NIP	6572776182
REGON	260214923
Strona Internetowa	zdrowiekielce.com
Kontakt	sekretariat@zdrowiekielce.com

B. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWNIENIA

1. Przedmiotem zamówienia objętego niniejszym postępowaniem jest nabycie środków trwałych zgodnie z tabelą poniżej. **Nabywane środki trwałe (urządzenia) muszą być fabrycznie nowe i muszą być dopuszczone do użytkowania w Unii Europejskiej.**

Dostawa przedmiotu zamówienia:

Siedziba Zamawiającego, ul. Karczówkowska 45, 25-713 Kielce

Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

33100000-1 - Urządzenia medyczne

38423000-6 - Urządzenia do pomiaru ciśnienia

33166000-1 – Przyrządy dermatologiczne

33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne

33123210-3 - urządzenia do monitorowania czynności serca

33192210-7 - Stoły do badania

**33192000-3** - Wagi medyczne**42923300-8** - Wagi do pomiaru masy ciała**33192300-6** - Meble medyczne

2. Zamawiający wymaga, aby dostarczony sprzęt był fabrycznie nowy, nie używany, w szczególności jako sprzęt pokazowy, oraz był wyprodukowany maksymalnie 6 miesięcy przed dniem, w którym upływa termin składania ofert.
3. Oferowany przez Wykonawcę sprzęt musi być wolny od obciążeń prawami osób trzecich.
4. Całość dostarczanego sprzętu musi pochodzić z legalnego źródła oraz powinna pochodzić z oficjalnego kanału sprzedaży producentów zaoferowanego sprzętu.
5. Oferowany przez Wykonawcę sprzęt, na dzień, w którym upływa termin składania ofert nie może być przeznaczony przez producenta do wycofania z produkcji.
6. Oferowany przez Wykonawcę sprzęt musi mieć okablowanie, zasilacze oraz wszystkie inne akcesoria oraz komponenty zapewniające właściwą instalację i użytkowanie (np. przewody zasilające).
7. Termin dostawy: do 30 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą

Bilirubinometr – 1 szt.

Lp.	OPIS/PARAMETRY WYMAGANE	WARUNEK GRANICZNY
1.	Czytnik kodów kreskowych i QR	TAK
2.	Natychmiastowa gotowość do wykonania badania max. 2 sekundy	TAK
3.	Wynik w max. 2 sekundy	TAK
4.	Możliwość ustawienia od 1 do 5 pomiarów w celu uśrednienia wyniku	TAK
5.	Dla każdego noworodka (w tym wcześniaków)	TAK
6.	Pamięć min. 100 ostatnich pomiarów	TAK
7.	Zasilanie akumulatorowe ze stacją ładowania	TAK
8.	Zakres pomiarowy 0.0 mg/dl - 25.0 mg/dl	TAK
9.	Dokładność ± 1.5 mg/dl	TAK
10.	Duży wyświetlacz kolorowy LCD o wielkości min. 3"	TAK
11.	Jednostki mg/dl lub $\mu\text{mol/L}$	TAK
12.	Wbudowane w stację okienko kontrolne w celu sprawdzenia poprawności kalibracji	TAK
13.	Powtarzalność nie więcej niż 3%	TAK
14.	Sygnalizacja o niskim napięciu	TAK
15.	Wygaszacz ekranu 1 lub 5 minut	TAK
16.	Napięcie akumulatora 7,4V	TAK



17.	Źródło światła: lampa ksenonowa	TAK
18.	Żywotność źródła światła nie mniej niż 150 000 błysków	TAK
19.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK

Dermatoskop – 1 szt.

Lp.	OPIS/PARAMETRY WYMAGANE	WARUNEK GRANICZNY
1.	Dermatoskop cyfrowy	TAK
2.	Powiększenie w zakresie min. 10 - 50 x	TAK
3.	Rozdzielczość min. 5 megapixeli (2592 x 1944)	TAK
4.	Ilość białych diod LED min. 7	TAK
5.	USB 2.0	TAK
6.	Wbudowany filtr polaryzujący minimalizuje efekt odbijania światła przez skórę	TAK
7.	Blokada powiększeń	TAK
8.	Typ soczewki: szkło z powłoką antyrefleksyjną	TAK
9.	Rodzaj obudowy: metalowa	TAK
10.	W zestawie: etui, płytka kalibracyjna, płytka kontaktowa	TAK
11.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK

Ergometr do prób wysiłkowych – 1 szt.

Lp.	OPIS/PARAMETRY WYMAGANE	WARUNEK GRANICZNY
1.	Kompletny system do przeprowadzania elektrokardiograficznych badań wysiłkowych	TAK
2.	Cyfrowe filtry eliminujące pływanie linii izoelektrycznej oraz zakłócenia pochodzenia mięśniowego	TAK
3.	Nieprzerwana rejestracja i prezentacja sygnału EKG z 12 odprowadzeń	TAK



4.	Prezentacja uśrednionych zespołów P-QRS-T z 12 odprowadzeń wraz z wynikami pomiarów poziomu i nachylenia odcinka ST	TAK
5.	Automatyczny pomiar HR, poziomu ST i nachylenia odcinka ST	TAK
6.	Automatyczne sterowanie obciążeniem cykloergometru i bieżni	TAK
7.	Automatyczne wyznaczenie punktów pomiarowych z możliwością ręcznej korekty	TAK
8.	Automatyczna analiza arytmii	TAK
9.	Prezentacja parametrów dotyczących: fazy badania, bieżącego obciążenia, czasu etapu i całkowitego czasu wysiłku	TAK
10.	Monitorowane parametry: częstość rytmu, MET, podwójny produkt, ciśnienie krwi, poziom, nachylenie odcinka ST oraz obciążenie	TAK
11.	Podgląd trendów wszystkich mierzonych parametrów w trakcie badania	TAK
12.	System alarmów dla monitorowanych parametrów i arytmii	TAK
13.	Archiwizacja i wydruk raportu umożliwiającego ocenę badania (raport zawierający zapis EKG, uśrednione zespoły P-QRS-T oraz tabelę z wynikami pomiarów)	TAK
14.	Standardowe protokoły badań oraz możliwość definiowania własnych protokołów również w trybie RAMP	TAK
15.	Funkcja reanalizy wykonanego badania	TAK
16.	Prezentacja trendów 3D ilustrujących zmiany odcinka ST	TAK
17.	Kąt pochylenia bieżni: co najmniej 0-25% ze zmianą co 0,5%	TAK
18.	Wyłącznik bezpieczeństwa 2 szt. na poręczach i opcjonalnie jeden zewnętrzny	TAK
19.	Komunikacja RS-232	TAK
20.	Funkcja ZERO START	TAK
21.	Wbudowany moduł EKG:	TAK



	- 12 standardowych odprowadzeń (tryb: wysiłkowy), 2 odprowadzenia (tryb: rehabilitacja) - czułość 2,5/5/10/20 mm/mV - filtracja cyfrowa zakłóceń mięśniowych: brak, 25 Hz, 35 Hz, 45 Hz - filtracja cyfrowa zakłóceń sieciowych: brak, 50 Hz, 60 Hz - filtracja cyfrowa, filtr izolinii: brak, 0,25 Hz, 0,45 Hz, 0,75 Hz, 1,5 Hz - prędkość zapisu: 25/50/100 mm/s - próbkowanie: 12 bit; 8000 Hz na kanał - zakres częstotliwości: 0,05-150 Hz - zakres pomiaru HR: 25-300 bpm	
22.	Detekcja odpięcia elektrody INOP	TAK
23.	Zasilanie: 230 VAC/50Hz	TAK
24.	Wymiary max. 2010 x 760 x 1235 mm	TAK
25.	Wymiary użyteczne pasa biegowego min. 1450 x 450 mm	TAK
26.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK

Fotel ginekologiczny z regulacją wysokości – 1 szt.

1.	Fotel ginekologiczny 3 segmentowy składający się z segmentu głowy, pleców, segmentu siedziska	TAK
2.	Stabilna konstrukcja stalowa lub aluminiowa, zabezpieczona antykorozyjnie	TAK
3.	Płynna i bezpieczna regulacja wysokości w zakresie umożliwiającym komfortową pracę personelu medycznego oraz łatwe zajmowanie miejsca przez pacjentkę	TAK
4.	Regulacja oparcia pleców (co najmniej ręczna lub elektryczna)	TAK
5.	Regulowane, zdejmowane podpórki pod nogi (kolankowe lub stopowe)	TAK
6.	Misa lub pojemnik ze stali nierdzewnej lub tworzywa odpornego na środki dezynfekcyjne	TAK



7.	Tapicerka wykonana z materiałów medycznych, odpornych na środki dezynfekcyjne i uszkodzenia mechaniczne	TAK
8.	Bezpieczne obciążenie min. 150kg.	TAK
9.	Powierzchnie łatwe do czyszczenia i dezynfekcji	TAK
10.	Stopień ochrony IP odpowiedni dla sprzętu medycznego	TAK
11.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK

Holter ciśnieniowy – 5 szt.

Lp.	OPIS/PARAMETRY WYMAGANE	WARUNEK GRANICZNY
1.	Rejestrator długotrwałych zapisów nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia tętniczego krwi	TAK
2.	Ocena ciśnienia tętniczego krwi metodą oscylometryczną u pacjentów dorosłych, kobiet w ciąży, włączając w to pacjentów przedrzucawkowych i pacjentów pediatrycznych (do 3 roku życia)	TAK
3.	Podwójny system zabezpieczeń	TAK
4.	Szybki start w dwóch ruchach	TAK
5.	Pamięć ciśnienia w mankiecie	TAK
6.	Podłączenie przez USB	TAK
7.	Zakres pomiaru dorosły: min. 0-300 mmHg, pediatryczny: min. 0-150 mmHg (względem ciśnienia atmosferycznego)	TAK
8.	Czujnik ciśnienia	TAK
9.	Tryb ECO optymalne wykorzystanie baterii: do 5 dni, Tryb baterii: do 14 dni	TAK
10.	Pamięć min. 1000 badań	TAK
11.	Automatyczna detekcja ilości baterii	TAK
12.	Pomiar zużycia baterii, prezentacja pracy baterii liczona w dniach	TAK
13.	System szybkiego podłączania przewodu powietrznego mankieta	TAK
14.	Definicja aktywności/snu	TAK
15.	Tryb pracy dorosły, pediatryczny	TAK
16.	Harmonogram rejestracji pomiarów (podział na aktywności i sen)	TAK
17.	Możliwość programowania bez komputera	TAK
18.	Wewnętrzny zegar czasu rzeczywistego	TAK
19.	Klawiatura z przyciskiem zdarzeń	TAK



20.	Możliwa praca bez baterii poprzez przewód USB	TAK
21.	Ciśnienie w mankiecie - wartość liczbową lub graficznie	TAK
22.	Wyniki pomiarów ciśnienie skurczowe, rozkurczowe, średnie i HR	TAK
23.	Wyświetlanie błędów pomiaru w postaci ostrzeżeń i kodów	TAK
24.	Menu rozbudowane, dane informacyjne, szybki start, wyniki pomiarów, przywracanie ust. fab., konfiguracja	TAK
25.	Funkcja testu manometru	TAK
26.	Funkcja testu szczelności	TAK
27.	Wymiary min. 89 x 35 x 90 mm	TAK
28.	Zasilanie Tryb ECO: 2x bateria AA; 4x bateria AA lub port USB: 5VDC	TAK
29.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK

Spirometr – 1 szt.

1.	Wszechstronny i sprawdzony spirometr do różnych zastosowań	TAK
2.	Miejsce wykonywania badania i czynniki środowiskowe nie mogą mieć wpływu na pomiary	TAK
3.	Urządzenie niewymagające kalibracji	TAK
4.	Kolorowy ekran dotykowy o wysokiej rozdzielczości	TAK
5.	Długa żywotność baterii umożliwiające przeprowadzenie min. 100 kompletnych testów	TAK
6.	Możliwość wyboru trybu mobilnego lub PC	TAK
7.	Wprowadzanie danych i wyświetlanie wyników w czasie rzeczywistym	TAK
8.	Możliwość połączenia z komputerem przez Bluetooth	TAK
9.	Połączenie z elektronicznymi systemami dokumentacji medycznej (EMR)	TAK
10.	Drukowanie przez złącze USB lub EasyOne Connect	TAK
11.	Synchronizacja danych przez USB lub Bluetooth	TAK
12.	Interfejsy: HL7, XML, GDT lub API	TAK
13.	Do użytku z ustnikami typu NDD FlowTube	TAK
14.	Możliwość połączenia ustników z filtrami przepływowymi za pomocą adaptera	TAK
15.	Możliwość dostosowania sposobu wyświetlania danych pomiarowych i wyboru parametru	TAK
16.	Wybór między Z-Score, % wartości należnej, LLN	TAK
17.	Automatyczna ocena i interpretacja jakości	TAK



18.	Jakość badania w skali NLHEP oraz wg norm ATS/ERS 2005 i 2019	TAK
19.	Dostępna zaszyfrowana baza danych	TAK
20.	Produkt medyczny klasy IIa	TAK
21.	Opcje wydruku: bezpośrednio do drukarki lub za pomocą oprogramowania EasyOne Connect	TAK
22.	Pamięć: maks. 10 000 testów	TAK
23.	Wiek pacjenta: spirometria > 4 lata	TAK
24.	Zasilanie: 5 VDC, standby 0,3 W	TAK
25.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK

Stół do badania niemowląt – 1 szt.

Lp.	OPIS/PARAMETRY WYMAGANE	WARUNEK GRANICZNY
1.	Stolik osłonięty z trzech stron pianką	TAK
2.	Podstawa wykonana ze stalowych profili	TAK
3.	Błat obłożony wysoką pianką, obitą wysokiej jakości skórą ekologiczną w kolorze szarym	TAK
4.	Regulacja wysokości stopek umożliwiająca umieszczenie stolika na nierównych powierzchniach	TAK
5.	Stolik wyposażony w szafkę znajdującą się pod blatem stolika oraz wysuwaną półkę	TAK
6.	Wysokość co najmniej 75 cm.	TAK
7.	Dopuszczalne obciążenie min. 100 kg	TAK
8.	Wymiary blatu min. 74 x 100 cm (powierzchnia robocza min. 64 x 80 cm)	TAK
9.	Dopuszczalne obciążenie półki wysuwanej min. 15 kg	TAK
10.	Dopuszczalne obciążenie półki bocznej min. 15 kg	TAK
11.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK

Waga medyczna ze wzrostomierzem – 1 szt.

Lp.	OPIS/PARAMETRY WYMAGANE	WARUNEK GRANICZNY
1.	Trwała metalowa konstrukcja z monolityczną podstawą ułatwiającą przenoszenie wagi	TAK
2.	Brak okablowania zewnętrznego między platformą wagową a panelem - miernikiem wagowym	TAK
3.	Dokładność min. 100 g w całym zakresie pomiaru	TAK



4.	Obciążenie maksymalne min. 300 kg	TAK
5.	Estetyczny i trwały wzrostomierz mierzący od 60 do 210 cm (w zestawie),	TAK
6.	Możliwość wyznaczania wskaźnika masy ciała BMI (Body Mass Index) przy wzroście powyżej 60 cm. Wskaźnik BMI jest wyznaczany po wpisaniu do wagi wartości wzrostu odczytanej ze wzrostomierza. Waga oblicza również BSA czyli powierzchnię ciała pacjenta - (Body Surface Area).	TAK
7.	Opcje: TARA, HOLD	TAK
8.	W zestawie zasilacz sieciowy, waga może również pracować na bateriach > 12.000 pomiarów na jednym komplecie baterii.	TAK
9.	Podłączenie do komputera przez standardowy przewód USB	TAK
10.	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK

C. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU - WYMAGANIA WOBEC OFERENTA

1. W postępowaniu mogą wziąć udział Oferenci, którzy posiadają odpowiednią wiedzę i doświadczenie do realizacji zamówienia – Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Oferent prowadzi działalność w zakresie zgodnym z ofertą od minimum 2 lat – ocena spełnienia warunku zostanie dokonana na podstawie oświadczenia w Formularzu oferty stanowiący *Załącznik nr 1* do Zapytania ofertowego oraz informacji zawartych w rejestrach przedsiębiorców (Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej lub Krajowym Rejestrze Sądowym).
2. W postępowaniu mogą brać udział wyłącznie Oferenci, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, złożyli ważną ofertę, wyrażają wolę zawarcia z Zamawiającym umowy oraz nie podlegają wykluczeniu z postępowania z powodu istnienia konfliktu interesów. Wola zawarcia umowy zostanie potwierdzona przez złożenie przez Dostawcę oświadczenia w Formularzu Ofertowym – *Załącznik nr 1*. Umowa zawarta z Dostawcą musi być zgodna z niniejszym Zapytaniem Ofertowym, w szczególności z postanowieniami zawartymi w części B Zapytania Ofertowego.
3. W celu uniknięcia konfliktu interesów, zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
 - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,



b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z Zamawiającym, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Zamawiającego,

e) pozostaniu z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

W celu potwierdzenia spełnienia kryterium oferent powinien złożyć stosowne oświadczenie, według załączonego wzoru – *Załącznik nr 2*.

4. Zamówienie nie może zostać udzielone Oferentowi, jeżeli podlega wykluczeniu na podstawie przesłanek wynikających z art.7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835 ze zm.) oraz art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie. – *Załącznik nr 3*.
5. Dostawca może złożyć tylko **jedną ofertę**. W razie złożenia przez tego samego Oferenta kolejnej oferty obejmującej ten sam zakres zamówienia, ofertę pierwotnie złożoną traktuje się jako wycofaną.
6. Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert **wariantowych**.
7. Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert **częściowych**. Przedmiot zamówienia stanowi jedno niepodzielne zadanie, obejmujące łącznie 8 pozycji, które muszą być zrealizowane przez jednego Wykonawcę. Złożone oferty obejmujące tylko część przedmiotu zamówienia (jedną lub kilka wybranych pozycji) będzie skutkowało jej odrzuceniem jako niezgodnej z warunkami zamówienia.
8. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających.
9. Dostawca określi cenę oferty netto i brutto, którą stanowić będzie całkowite wynagrodzenie za realizację przedmiotu zamówienia, podając ją w zapisie liczbowym. W ofercie (*Załącznik nr 1*) należy podać cenę oferowanego sprzętu/ wyposażenia medycznego, ofertę należy złożyć w złotych (PLN). Koszty instalacji i konfiguracji **nie podlegają ocenie**, nie powinny być wliczone do oferty.
10. Ofertę należy sporządzić ściśle według zawartych w Zapytaniu załączników, w sposób trwały i gwarantujący odczytanie treści.
11. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną do działania w imieniu Dostawcy, w razie takiej potrzeby (tj., jeśli jest to niezbędne dla ważności składanej oferty) należy załączyć pełnomocnictwo zgodne z wymogami prawa, pod rygorem uznania, że oferta nie spełnia warunków udziału w postępowaniu.



12. Zamawiający może w toku badania i oceny ofert żądać od Dostawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert, uzupełnienia dokumentacji lub przedłożenia dodatkowych dokumentów potwierdzających zamieszczone w ofertach (załącznikach) informacje.
13. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania (w całości lub w części) bez podania uzasadnienia lub do jego zakończenia bez wyboru oferty.

D. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria:

- 1) termin realizacji zamówienia – 10%
- 2) długość udzielonej gwarancji – 10 %
- 2) cena oferty – 80%

SPOSÓB OCENY OFERT

Punkty przyznawane za poszczególne kryteria będą liczone wg. następujących wzorów:

1) TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA - wartość kryterium (waga 10%) = 10 pkt

Oferent, który zobowiąże się do dostawy w terminie krótszym niż wymagany otrzyma następujące punkty za ofertę:

- dostawa w terminie do 14 dni kalendarzowych – 10 punktów
- dostawa w terminie do 21 dni kalendarzowych – 5 punktów
- dostawa w terminie do 30 dni kalendarzowych – 0 punktów

Maksymalnie w tym kryterium można uzyskać **10 punktów**.

2) Długość udzielonej GWARANCJI **na całość** Zamówienia - wartość kryterium (waga 10%) = 10 pkt

Oferent, który zobowiąże się do udzielenia gwarancji na okres dłuższy niż wymagany otrzyma następujące punkty za ofertę:

- przedłużenie gwarancji o 24 miesiące dla każdego urządzenia – 10 punktów
- przedłużenie gwarancji o 12 miesięcy dla każdego urządzenia – 5 punktów

Maksymalnie w tym kryterium można uzyskać **10 punktów**.

3) CENA - wartość kryterium (waga 80%) = 80 pkt

Zamawiający dokona oceny powyższego kryterium w następujący sposób:

$$\text{CENA} = \frac{\text{CENA najniższej oferty}}{\text{CENA badanej oferty}} \times 80 \text{ pkt}$$

Obliczenia dokonywane będą do dwóch miejsc po przecinku.

Maksymalnie w tym kryterium można uzyskać **80 punktów**.

Oferta będzie oceniana na podstawie ceny brutto. Wartość oferty ustala się jako sumę punktów za kryterium 1, 2 i 3. Maksymalna liczba punktów możliwa do uzyskania w toku oceny wynosi 100 punktów.



2. Wykonawca, który złoży najkorzystniejszą ofertę zaproszony zostanie do podpisania umowy z Zamawiającym. Wzór Umowy stanowi *Załącznik nr 4*.
3. Dostawa powinna nastąpić w terminie wskazanym w ofercie, liczonym od dnia zawarcia umowy. Planowany termin zawarcia umowy - do 30 stycznia 2026 r.

E. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. **Termin złożenia oferty** upływa w dniu **16 stycznia 2026 r. o godzinie 10.00**.
2. Ofertę należy złożyć na formularzu stanowiącym *Załącznik nr 1* do niniejszego zapytania.
3. Ofertę należy złożyć elektronicznie na adres e-mailowy Zamawiającego: sekretariat@zdrowiekielce.com lub w siedzibie Zamawiającego: ul. Karczówkowska 45, 25-713 Kielce, sekretariat - pokój 206 (decyduje termin wpłynięcia).
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Oferent po upływie terminu składania ofert nie może dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
5. Oferta wraz z załącznikami powinna być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Podpis powinien być sporządzony w sposób umożliwiający jego identyfikację np. złożony wraz z imienną pieczętką lub czytelny (z podaniem imienia i nazwiska) lub podpis elektroniczny. W przypadku podpisania oferty przez pełnomocnika prosimy o dołączenie do oferty pełnomocnictwa.
6. Komunikacja między Zamawiającym a Oferentem (pytania, odpowiedzi oraz inna wymiana informacji), a także przekazywanie dokumentów i oświadczeń odbywa się za pośrednictwem poczty elektronicznej na podany w części A adres e-mail.
7. Zamawiający nie przewiduje publicznego otwarcia ofert.
8. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść zapytania ofertowego. Dokonaną zmianę treści Zamawiający udostępni na swojej stronie internetowej.
9. Wszelkie zmiany treści oraz wyjaśnienia udzielone na zapytania Oferentów stają się integralną częścią zapytania i są wiążące dla Oferentów.

F: ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

1. *Załącznik nr 1_* Formularz ofertowy
2. *Załącznik nr 2_* Oświadczenie - powiązania
3. *Załącznik nr 3_* Oświadczenie o braku współpracy z Rosją
4. *Załącznik nr 4_* Wzór Umowy wraz z załącznikiem

Zatwierdzono przez:

Barbara Skuza – Prokurent, Dyrektor Finansowa