Zapytanie ofertowe 1/DZ/AOSD/2026

w związku z realizacją Przedsięwzięcia pt. „Poprawa dostępności do udzielanych świadczeń AOS w AHP w Drawsku Pomorskim" 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	**23.10.2026**
Nazwa Grantobiorcy	**American Heart of Poland Spółka Akcyjna**
Przedmiot zamówienia	**Zakup sprzętu medycznego – Skaner żył**
Planowany termin realizacji (od - do)	**nie dłużej niż do 4 tygodni od daty zawarcia umowy**
Termin przesłania oferty	na adres email ewa.grudzinska@ahop.pl do dnia 2026-11-03,

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:**
   1) Przedmiotem zamówienia jest zakup skanera żył – ilość: 1 szt.
      Wraz ze Sprzętem, najpóźniej w dniu jego dostawy, Wykonawca dostarczy Zamawiającemu:
   - etykietę oraz instrukcję używania w języku polskim,
   - kartę gwarancyjną,
   - materiały dotyczące instalacji Sprzętu,
   - wypełniony paszport techniczny,
   - w przypadku gdy jest to wymagane przepisami prawa, niepowtarzalne kody identyfikacyjne Sprzętu (kody UDI) w formie elektronicznej,
   - dokumenty oraz informacje przeznaczone dla pacjenta (jeżeli dotyczy).

   Przedmiot zamówienia musi:

   a) spełniać wymagania określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym, w szczególności warunki określone w Opisie przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego. Niespełnienie choćby jednego z warunków określonych w załączniku nr 1 spowoduje odrzucenie oferty,

b) być fabrycznie nowy, w pełni sprawny, odpowiadać standardom jakościowym i technicznym, wynikającym z funkcji i przeznaczenia,
c) być wolny od wad materiałowych, konstrukcyjnych, fizycznych i prawnych.

2) Miejsce dostawy: Szpital im. Matki Teresy z Kalkuty, Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna, American Heart of Poland S.A., ul. Bolesława Chrobrego 4, 78-500 Drawsko Pomorskie.

3) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawiono w załączniku nr 1 pn. „Opis przedmiotu zamówienia i parametry techniczne".

2. Warunki udziału w postępowaniu

☐ nie dotyczy

☒ dotyczy

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty, w stosunku do których nie zachodzi konflikt interesów.

Konflikt interesów oznacza każdą sytuację, w której osoby biorące udział w przygotowaniu lub prowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia lub mogące wpłynąć na wynik tego postępowania mają, bezpośrednio lub pośrednio, interes finansowy, ekonomiczny lub inny interes osobisty, który postrzegać można jako zagrażający ich bezstronności i niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia. W celu uniknięcia konfliktu interesów, zamówienia nie mogą być udzielane 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 przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a Oferentem, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
d) pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy, w szczególności pozostawanie 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.

Sposób oceny spełniania braku podstaw wykluczenia:

Weryfikacja nastąpi w oparciu o oświadczenie Wykonawcy dot. braku powiązań – wg zał. nr 4 do Zapytania ofertowego.

Spełnienie wymogu dotyczącego braku konfliktu interesów będzie podlegało ocenie w formule „spełnia / nie spełnia". Stwierdzenie wystąpienia konfliktu interesów będzie skutkowało odrzuceniem oferty Wykonawcy.

3. Oferty muszą zostać złożone na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego. Do niego należy załączyć uzupełniony i podpisany załącznik nr 1 (Opis przedmiotu zamówienia i parametry techniczne) i załącznik nr 4 (Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym).
4. Każdy wykonawca może złożyć 1 ofertę.
5. Złożone **oferty muszą być ważne przez okres** co najmniej **60 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:

Nazwa kryterium	**Waga**
☒ Cena	**Waga – 100%**

1) W przypadku oferty wyrażonej w walucie innej niż PLN do przeliczenia zastosowany zostanie średni kurs NBP z dnia upublicznienia Zapytania ofertowego.

2) **Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium oceny oferty:**

Punkty w ramach kryterium *Cena w PLN* będą przyznawane wg następującej formuły:

$$C = \frac{\text{Najniższa oferowana cena brutto w zbiorze wszystkich ofert}}{\text{Cena brutto oferty rozpatrywanej}} \times 100$$

3) Maksymalna punktacja możliwa do uzyskania w ramach zdefiniowanego w Zapytaniu ofertowym kryterium wynosi 100 punktów.
4) Liczba przyznanych punktów zostanie zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.
5) Spośród ważnych ofert, Zamawiający uzna za najkorzystniejszą i wybierze ofertę, która spełni wszystkie wymagania określone w szczegółowym Opisie przedmiotu zamówienia oraz uzyska największą liczbę punktów w kryterium oceny ofert.
6) Jeżeli nie będzie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawi taki sam bilans ceny Zamawiający wybierze ofertę, w której dodatkowo zaproponowano dłuższy okres gwarancji. Jeżeli wybór nadal nie będzie możliwy ze względu na taki sam bilans ceny oraz długość okresu gwarancji, Zamawiający wezwie tych Oferentów do złożenia ofert dodatkowych zawierających nową cenę. Cena wskazana w ofercie dodatkowej nie może być wyższa od ceny zaoferowanej w ofercie pierwotnej. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną wskazaną w ofercie dodatkowej.

8. Zamawiający **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 Ewą Grudzińską, e-mail: ewa.grudzinska@ahop.pl, tel.: 783 220 460.

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego

Marcin Moczała
Manager ds. Zakupów

\

Załączniki:
Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia i parametry techniczne
Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy
Załącznik nr 3 – Wzór umowy
Załącznik nr 4 – Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym