



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Ośrodek Symetria Sp. z o.o.

Pszczyna 19.01.2026

43-200 Pszczyna

Ul Partyzantów 21

Nip 638181 2398

Zaproszenie do złożenia oferty cenowej

na sprzęt medyczny:

HOLTER CIŚNIENIOWY- 2 SZTUKI

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 01/2026/POZ/ Pszczyna

ZAMAWIAJĄCY:

Ośrodek Symetria Sp. z o.o.

ul. Partyzantów 21, 43-200 Pszczyna

NIP: 6381812398

DATA PUBLIKACJI: 19 styczeń 2026

Termin składania ofert : do 26 styczeń 2026

Analiza ofert : 26 styczeń 2026

W związku z zakwalifikowaniem do projektu Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) nr FENX.06.01-IP.03-001/23 dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, przesyłam niniejsze zaproszenie do złożenia oferty cenowej na dostawę sprzętu medycznego.

Wszystkie ewentualne nazwy własne użyte w opisie są podane przykładowo i służą jedynie przedstawieniu minimalnych oczekiwanych parametrów jakościowych. Zamawiający

dopuszcza w każdym przypadku zastosowanie wyrobów lub technologii równoważnych pod warunkiem spełniania przez nie równoważności parametrów określonych w zapytaniu ofertowym. Jeśli w opisie przedmiotu zamówienia występują nazwy konkretnego producenta, nazwy konkretnego produktu, należy to traktować jedynie jako pomoc w opisie przedmiotu zamówienia. W każdym przypadku dopuszczalne są produkty równoważne pod względem konstrukcji, materiałów, funkcjonalności. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia wskazano jakikolwiek znak towarowy, patent czy pochodzenie – należy przyjąć, że wskazane patenty, znaki towarowe, pochodzenie określają parametry techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, co oznacza, że Zamawiający dopuszcza złożenie ofert w tej części przedmiotu zamówienia o równoważnych parametrach technicznych, eksploatacyjnych i użytkowych.

1. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego sprzętu medycznego:

HOLTER CIŚNIENIOWY – 2 SZTUKI

2. Opis przedmiotu zamówienia(parametry minimalne)

Holter Cisnieniowy – 2 sztuki – należy podać cenę za 1 sztukę brutto

Wymogi ogólne dla wszystkich urządzeń:

- Wszystkie urządzenia muszą być fabrycznie nowe, kompletne i gotowe do pracy.
- Muszą posiadać deklarację zgodności CE oraz być zarejestrowane jako wyroby medyczne zgodnie z rozporządzeniem MDR (2017/745).
- Muszą posiadać instrukcję obsługi w języku polskim.
- Cena musi obejmować koszt transportu do siedziby Zamawiającego

Tabela nr 1:

Zakres pomiaru ciśnienia	Co najmniej 0-300 mmHg	Odpowiedź/opis Informacja czy posiada daną wartość / cechę Tak / Nie	Ocena punktowa za odpowiedź Tak: 5pkt
Pomiar u dzieci	Co najmniej od 3go r życia	Tak / Nie	5pkt
Mankiety dorosły / dziecko	Posiada Tak/Nie	Tak / Nie	5pkt
Analiza błędów	Opis błędu w trakcie badania	Tak / Nie	5pkt
Gwarancja	Co najmniej 24 miesiące	Tak / Nie/	5pkt za 24 mce 10pkt za 36miesiące 20 pkt powyżej 36 miesięcy
Oprogramowanie	Musi zawierać oprogramowanie do analizy wyników bad	Tak / Nie	20 pkt
Aparat wyposażony w mankiety i torbę	Duży mankiety dla osoby dorosłej oraz mankiety dla dziecka	Tak / Nie	5pkt
Zasilanie bateryjne lub akumulatorowe	Możliwość łatwego ładowania lub wymiany baterii	Tak / Nie	5pkt
Aparat w pełni wyposażony gotowy do pracy	Posiada wszystkie elementy i jest gotowy do pracy	Tak / Nie	5pkt
Tryb pracy osoba dorosła / dziecko	Posiada Tak/Nie	Tak / Nie	5pkt
Naprawa serwisowa Na terenie Polski	Serwis i przeglądy producenta dostępne na terenie Polski	Tak / Nie	10pkt

3. Podstawy wykluczenia:

Niezgodność oferty z opisem przedmiotu zamówienia. Współpraca oferenta z Rosją.

Należy złożyć stosowne oświadczenie.

4. Opis sposobu przygotowania ofert

Kompleksowa wycena obejmująca wszystkie koszty związane z dostarczeniem/wykonaniem przedmiotu zamówienia. Prosimy o podanie ceny jednostkowej brutto oraz terminu dostawy w dniach kalendarzowych na każdy oferowany sprzęt.

Oferty na sprzęt o innych parametrach niż podane w opisie przedmiotu zamówienia będą odrzucane.

5. Termin związania z ofertą: 30 dni.

6. Osoba do kontaktu w sprawie zamówienia:

Dariusz Fuchs – dariuszfuchs@wp.pl

7. KRYTERIA OCENY OFERTY

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie poniższych kryteriów. Maksymalna łączna liczba punktów do zdobycia wynosi **100 pkt**.

Wzór oceny końcowej: $S = C + T + P$

- **C – Cena brutto** (waga 80% – max 80 pkt)

Punktacja przyznawana według wzoru:

$C = (C_{min} / C_{bad}) \times 80\text{pkt}$ (gdzie C_{min} to najniższa cena brutto spośród ofert niepodlegających odrzuceniu, a C_{bad} to cena brutto badanej oferty)

- **T – Termin dostawy (waga 5% – max 5 pkt)**
 - Do 7 dni kalendarzowych: **5 pkt**
 - Od 8 do 15 dni kalendarzowych: **2 pkt**
 - Powyżej 15 dni: **0 pkt**
- **P – Parametry techniczne i gwarancja (waga 15% – max 15 pkt)**

Punkty przyznawane na podstawie Tabeli nr 1. Suma punktów zdobytych w tabeli (maksymalnie 90 pkt) zostanie przeliczona według wzoru:

$$P = (\text{Suma punktów z Tabeli nr 1 badanej oferty} / 90) \times 15 \text{ pkt}$$

8. WARUNKI UDZIAŁU I WYKLUCZENIA:

1. Z udziału w postępowaniu wykluczeni są wykonawcy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.
2. Wyklucza się wykonawców podlegających sankcjom w związku z agresją na Ukrainę (zgodnie z ustawą z dn. 13.04.2022 r.).
3. Oferta musi być ważna minimum 30 dni.

9. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta powinna zawierać:

- Dane oferenta (NIP, adres).
- Cenę jednostkową netto i brutto
- Dokładną nazwę i model oferowanego urządzenia (w celu weryfikacji parametrów).
- Deklarowany termin dostawy.
- Podpisane oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (Załącznik nr 1).

Miejsce składania ofert: e-mail: dariuszfuchs@wp.pl (w tytule: Oferta na sprzęt medyczny – FENIKS Pszczyna).

Osoba do kontaktu: Dariusz Fuchs.

10. TERMIN REALIZACJI

Zamówienie zostanie złożone w dniu oceny ofert

Czas realizacji jak podany w Tabeli nr1

Załącznik nr 1

Oświadczenie wykonawcy

Oświadczam, że:

1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę.
2. Nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo (w szczególności poprzez uczestnictwo w spółce, posiadanie udziałów, pełnienie funkcji w organach nadzorczych lub pozostawanie w związku małżeńskim/pokrewieństwie).
3. Oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy i spełnia wszystkie wymagania techniczne określone w zapytaniu.