

Pszczyna 02.02.2026

Ośrodek Symetria Sp. z o.o.
ul. Partyzantów 21, 43-200 Pszczyna
NIP: 6381812398

Zaproszenie do złożenia oferty cenowej

na sprzęt medyczny

WAGA MEDYCZNA ZE WZROSTOMIERZEM

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 03/2026/POZ/Pszczyna

ZAMAWIAJĄCY:

Ośrodek Symetria Sp. z o.o.
ul. Partyzantów 21, 43-200 Pszczyna
NIP: 6381812398

Data publikacji : 02 luty 2026 r.

Termin składania ofert : do 10 luty 2026 r

Analiza Ofert : 11 luty 2026 g 12.00

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 w ramach rozeznania rynku.

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:

WAGA MEDYCZNA ZE WZROSTOMIERZEM

2. Opis przedmiotu zamówienia(parametry minimalne)

Waga medyczna ze wzrostomierzem - 1 sztuka - 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

WAGA MEDYCZNA ZE WZROSTOMIERZEM zaznacz odpowiedź TAK LUB NIE Każda odpowiedź NIE przy parametrze wymaganym skutkuje odrzuceniem oferty jako niezgodnej z opisem przedmiotu zamówienia.			
1	Obciążenie maksymalne powyżej 150 kg	Tak / Nie	0pkt -150 kg 10 pkt pomiar do 200kg lub więcej
2	Waga wyposażona w wbudowaną poziomice	Tak / Nie	10pkt
3	Możliwość regulacji nóżek	Tak / Nie	10pkt
4	Możliwość zasilania Bateriajnego i sieciowego	Tak / Nie	10pkt
5	Gwarancja co najmniej 24 miesiące	Tak / Nie	5pkt za 24 mce 10pkt za 36miesiące 20 pkt powyżej 36 miesięcy
6	Wzrostomierz pomiar od 60 cm do 210 co najmniej	Tak / Nie	10pkt
7	Posiada legalizację	Tak / Nie	10pkt
8	Naprawa serwisowa Na terenie Polski	Tak / Nie	10pkt
9	Instrukcja w języku polskim	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)
 - o Do 7 dni kalendarzowych: 5 pkt
 - o Od 8 do 15 dni kalendarzowych: 2 pkt
 - o 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 100 pkt) zostanie przeliczona według wzoru:

$P = (\text{Suma punktów z Tabeli nr 1 badanej oferty} / 100) \times 15 \text{ pkt}$

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 ostatecznej oceny ofert

11. Oświadczenie

Administratorem danych osobowych jest Ośrodek Symetria Sp. z o.o. Dane są przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania ofertowego w ramach projektu FENIKS. Składając ofertę, wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie danych w tym celu.