



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	21.04.2026
Nazwa Grantobiorcy	Szpital Powiatowy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Przedmiot zamówienia	Zakup i dostawa fabrycznie nowego, nieużywanego skanera żył powierzchniowych – 1 szt.
Planowany termin realizacji (od - do)	od 01.05.2026 do 20.06.2026 (maksymalny termin realizacji zamówienia)
Termin przesłania oferty	na adres email vrozmarynowicz@szpitalepowiatowe.com.pl do dnia 24.04.2026 r. do 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 dostawa fabrycznie nowego, nieużywanego skanera żył powierzchniowych, przeznaczonego do nieinwazyjnej wizualizacji naczyń krwionośnych u pacjentów z utrudnionym dostępem naczyniowym, w szczególności osób w podeszłym wieku, pacjentów z otyłością, niepełnosprawnościami oraz o niekorzystnych warunkach anatomicznych. Urządzenie powinno umożliwiać szybkie i precyzyjne lokalizowanie oraz śledzenie przebiegu żył w czasie rzeczywistym, przy wykorzystaniu nowoczesnych technologii obrazowania. Wymagana jest wysoka jakość projekcji obrazu, zapewniająca czytelność i dokładność odwzorowania struktury naczyń krwionośnych, co bezpośrednio przełoży się na zwiększenie skuteczności procedur medycznych. Zastosowanie skanera ma na celu skrócenie czasu wykonywania procedur związanych z dostępem dożylnym, ograniczenie liczby nieudanych prób wkłucia, a tym samym redukcję bólu i stresu pacjentów oraz poprawę komfortu pracy personelu medycznego. Urządzenie powinno charakteryzować się ergonomiczną konstrukcją, wysoką mobilnością oraz intuicyjną obsługą, umożliwiającą jego efektywne wykorzystanie w warunkach ambulatoryjnych.

Minimalne wymagania techniczne:

1. Technologia wizualizacji żył oparta na podczerwieni (NIR) lub równoważna.
2. Możliwość projekcji obrazu żył bezpośrednio na skórę pacjenta w czasie rzeczywistym.
3. Funkcja śledzenia żył oraz ich lokalizacji w czasie rzeczywistym.
4. Regulacja parametrów obrazu (np. kontrastu, głębokości penetracji lub trybu wyświetlania).
5. Konstrukcja mobilna – urządzenie przenośne lub wyposażone w statyw/uchwyt.



6. Zasilanie akumulatorowe (wbudowany akumulator) umożliwiające pracę bez podłączenia do sieci.
7. Intuicyjna obsługa (np. panel sterowania lub ekran dotykowy).

Wymagania dodatkowe:

1. Sprzęt musi posiadać oznakowanie CE.
2. Dostawa do siedziby Zamawiającego w cenie oferty.
3. W cenie należy uwzględnić transport, wniesienie oraz montaż.
4. Wykonawca zapewni serwis gwarancyjny na terenie Polski, obejmujący:
 - a) czas reakcji na zgłoszenie awarii – maksymalnie 48 godzin (dni robocze),
 - b) usunięcie awarii w terminie nie dłuższym niż 14 dni kalendarzowych od dnia zgłoszenia,
 - c) w przypadku dłuższego czasu naprawy – zapewnienie urządzenia zastępczego o parametrach nie gorszych niż oferowane,
5. Urządzenie musi być dopuszczone do obrotu i użytkowania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. **Warunki udziału w postępowaniu**
 - nie dotyczy
 - dotyczy
3. Oferty muszą zostać złożone na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.
4. Każdy wykonawca może złożyć **1 ofertę**.
5. Wykonawca składając ofertę **oświadcza, że nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo ani kapitałowo**.
6. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Oferty muszą zostać podpisane przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania oferenta, przy czym upoważnienie to może wynikać z dokumentów rejestrowych lub z pełnomocnictwa.
8. **Kryteria oceny ofert.** Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria:

Nazwa kryterium	Waga
<input checked="" type="checkbox"/> Cena	70 pkt
<input checked="" type="checkbox"/> Okres gwarancji	30 pkt

PUNKTY WYLICZONE BĘDĄ W OPARCIU O WZÓR MATEMATYCZNY:

$S = C + G$, gdzie poszczególne symbole oznaczają:

S – suma uzyskanych punktów,

C – punkty za cenę

G – punkty za okres gwarancji



KRYTERIUM – CENA:

Cena musi być podana w złotych polskich (PLN) jako cena brutto:

$C = (C_{min}/C_{of}) \times 70$, gdzie:

C_{min} – najniższa cena brutto spośród wszystkich złożonych ofert,

C_{of} – zaofferowana cena brutto przez oferenta wynikająca z danej oferty,

C – ilość punktów przyznanych za cenę brutto danej ofercie.

KRYTERIUM OKRES GWARANCJI:

$G = (G_{of} / G_{max}) \times 30$, gdzie:

G_{max} – najdłuższy termin gwarancji liczony w pełnych miesiącach od terminu odbioru końcowego spośród wszystkich złożonych ofert

G_{of} – zaofferowany przez Oferenta termin gwarancji liczony w pełnych miesiącach od terminu odbioru końcowego

G – ilość punktów za termin gwarancji przyznanych danej ofercie

Zamawiający zastrzega, iż **minimalny okres gwarancji wynosi 24 miesiące** liczone od dnia odbioru przedmiotu umowy na podstawie protokołu odbioru podpisanego przez Zamawiającego i Wykonawcę. **Zaproponowanie okresu gwarancji poniżej 24 miesięcy będzie skutkowało odrzuceniem oferty.**

Kryterium oceny ofert stanowi okres gwarancji wskazany w ofercie, wyrażony w pełnych miesiącach kalendarzowych i liczony od dnia odbioru końcowego przedmiotu umowy na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego podpisanego przez Zamawiającego i Wykonawcę. Wskazanie okresu gwarancji w innej formie (np. w dniach lub latach) skutkować będzie przyznaniem 0 punktów w tym kryterium.

9. W przypadku uzyskania przez dwóch lub więcej Wykonawców takiej samej liczby punktów, Zamawiający wybierze ofertę z niższą ceną.
10. Spośród ważnych ofert Zamawiający wybierze ofertę, która spełni wszystkie wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia oraz uzyska największą liczbę punktów.
11. Zamawiający **nie przewiduje** możliwości składania ofert częściowych.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania zapytania, zamknięcia zapytania bez dokonywania wyboru oferty lub do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podawania przyczyny.
13. Zamawiający **zawiadomi o wyborze najkorzystniejszej oferty oferentów, którzy złożyli oferty przesyłając informacje na adres poczty elektronicznej.**
14. Zamawiający informuje, że umowa będzie zawierana w formie pisemnej.
15. **Osoby do kontaktu**
W kwestiach związanych z realizacją zamówienia proszę kontaktować się z Panią Viktorią Rozmarynowicz, e-mail: vrozmarynowicz@szpitalepowiatowe.com.pl
16. **Sposób upublicznienia zapytania:**



- a) Niniejsze zapytanie ofertowe zostanie przekazane drogą elektroniczną do co najmniej trzech potencjalnych Wykonawców/Dostawców prowadzących działalność w zakresie objętym przedmiotem zamówienia z jednoczesnym zamieszczeniem go na stronie internetowej Grantobiorcy_ <https://www.szpitalwlasku.pl/> .
- b) Zamawiający dołoży należytej staranności w celu zapewnienia zachowania zasady przejrzystości, równego traktowania wykonawców oraz uczciwej konkurencji.
- c) Dokumentacja potwierdzająca sposób wysłania zapytań drogą elektroniczną oraz publikację na stronie internetowej Grantobiorcy zostanie zachowana w dokumentacji projektowej.

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego

Załączniki:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – wzór umowy