Zapytanie ofertowe NOVAMED

w związku z realizacją Przedsięwzięcia w ramach Projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pn. „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)”, realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021–2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

Data zapytania	16.09.2026
Nazwa Grantobiorcy/ Zamawiającego	NOVAMED TRAFARSKI, ERNST SPÓŁKA JAWNA
Przedmiot zamówienia	E-stetoskop – 1 sztuka
Planowany termin realizacji do	30.09.2026
Termin przesłania oferty	na adres e-mail: czerniejewonovamed@gmail.com do dnia 23.09.2026 godz. 20:00

Niniejsze postępowanie jest prowadzone z zachowaniem zasady równego traktowania, uczciwej konkurencji, przejrzystości, racjonalności i efektywności wydatkowania środków. Zamówienie nie może zostać udzielone podmiotowi powiązanemu z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

1. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest zakup e-stetoskopu – 1 sztuka.

Minimalne wymagania:

1. Stetoskop elektroniczny przeznaczony dla dzieci i dorosłych.
2. Urządzenie fabrycznie nowe, spełniające wymagania obowiązujących przepisów dotyczących wyrobów medycznych.

Cena ofertowa obejmuje wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego użytkowania urządzenia oraz dostawę do siedziby Zamawiającego: ul. Armii Poznań 65, 62-250 Czerniejewo.

Minimalny wymagany okres gwarancji wynosi 12 miesięcy.

2. Sposób przygotowania i złożenia oferty

Oferta może zostać złożona na formularzu własnym Wykonawcy i powinna zawierać co najmniej: dane Wykonawcy, producenta i model oferowanego urządzenia, cenę całkowitą brutto, deklarowany termin realizacji oraz okres gwarancji, a także potwierdzenie spełnienia wymagań z pkt 1. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę obejmującą jeden model urządzenia.

3. Wymagania formalne

Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Złożenie oferty oznacza związanie nią przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Warunkiem dopuszczenia oferty do oceny jest złożenie wraz z ofertą dwóch podpisanych oświadczeń według wzorów NFZ:

- o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym,
- o braku wykluczenia z postępowania w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

Brak któregokolwiek z wymaganych oświadczeń skutkuje odrzuceniem oferty i wyłączeniem jej z dalszej oceny.

4. Kryteria oceny ofert

Ocena punktowa zostanie przeprowadzona wyłącznie dla ofert spełniających wymagania formalne oraz minimalne wymagania z pkt 1. Maksymalna liczba punktów: 100.

Nazwa kryterium	Maks. liczba punktów
Cena całkowita brutto	40
Termin realizacji zamówienia	40
Okres gwarancji	20

A. Cena całkowita brutto – maks. 40 pkt

Liczba punktów = (najniższa cena brutto spośród ofert podlegających ocenie / cena brutto badanej oferty) × 40.

B. Termin realizacji - maks. 40 pkt

- realizacja do 30.09.2026 włącznie - 40 pkt,
- realizacja po 30.09.2026 - 0 pkt.

Wykonawca wskazuje w ofercie konkretną datę realizacji.

C. Okres gwarancji - maks. 20 pkt

- 12 miesięcy - 0 pkt,
- powyżej 12 do 24 miesięcy włącznie - 10 pkt,
- powyżej 24 miesięcy - 20 pkt.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która spełni wszystkie wymagania i uzyska największą łączną liczbę punktów. W przypadku równej liczby punktów wyżej zostanie oceniona oferta z niższą ceną brutto.

5. Oferty częściowe

Zamawiający nie przewiduje składania ofert częściowych.

6. Zastrzeżenia Zamawiającego

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania zapytania, zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru oferty lub unieważnienia postępowania.

7. Informacja o wyborze

Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty, o wyniku postępowania na wskazane przez nich adresy poczty elektronicznej.

8. Forma udzielenia zamówienia

Udzielenie zamówienia może nastąpić na podstawie zaakceptowanej oferty i złożonego zamówienia. Zamawiający może zawrzeć z wybranym Wykonawcą odrębną umowę, jeżeli uzna to za zasadne.

9. Osoba do kontaktu

W kwestiach związanych z realizacją zamówienia proszę kontaktować się z:
Krystyna Ernst
e-mail: czerniejewonovamed@gmail.com

Osoba reprezentująca Zamawiającego
Krystyna Ernst