



## 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

<b>Data zapytania</b>	<b>20-04-2026</b>
<b>Nazwa Grantobiorcy</b>	<b>Beskidzkie Centrum Medyczne Sp. z o.o.</b>
<b>Przedmiot zamówienia</b>	<b>Zakup wyposażenia Meble do rejestracji</b>
<b>Planowany termin realizacji (od - do)</b>	<b>Do 8 tygodni od daty podpisania umowy</b>
<b>Termin przesłania oferty</b>	na adres email <a href="mailto:m.damek@bcm.bielsko.pl">m.damek@bcm.bielsko.pl</a> do dnia <a href="#">2026-04-27</a> godz. 23:00

Niniejsze postępowanie jest prowadzone zgodnie z zachowaniem zasady równego traktowania oraz uczciwej konkurencji wobec wszystkich potencjalnych oferentów. Zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanim z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

### 1. Opis przedmiotu zamówienia:

**Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w załączonym projekcie.**

Wszędzie tam, gdzie w Opisie Przedmiotu Zamówienia lub innych dokumentach postępowania wskazano znaki towarowe, nazwy handlowe, producentów, modele, konkretne rozwiązania technologiczne, standardy lub pochodzenie produktów, należy je traktować wyłącznie jako przykładowe. Zamawiający dopuszcza zastosowanie rozwiązań równoważnych, przez które rozumie się rozwiązania spełniające co najmniej te same wymagania funkcjonalne, techniczne, jakościowe, użytkowe oraz eksploatacyjne, jak rozwiązania wskazane w dokumentacji. Wykonawca, który oferuje rozwiązanie równoważne, zobowiązany jest wykazać w ofercie lub na wezwanie Zamawiającego, że oferowane rozwiązanie spełnia wszystkie wymagania określone w OPZ, w szczególności poprzez przedstawienie stosownych opisów, parametrów technicznych, kart katalogowych lub innych dokumentów potwierdzających równoważność. Brak użycia sformułowania „lub równoważne” przy wskazaniu konkretnego rozwiązania, producenta lub technologii nie może być interpretowany jako ograniczenie możliwości zaoferowania rozwiązań równoważnych. Wszelkie



wskazane parametry należy traktować jako 'minimalne' – Wykonawca może zaoferować parametry takie same lub lepsze, o ile zagwarantują osiągnięcie takiego samego lub lepszego efektu diagnostycznego.

## 2. Warunki udziału w postępowaniu

- nie dotyczy  
 dotyczy

O udzielenie zamówienia może ubiegać się podmiot spełniający następujące warunki:

- a) Brak podlegania wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę (wystarczające jest złożenie oświadczenia przez Wykonawcę).

Oferent musi spełniać wszystkie wyżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, które oceniane są zero –jedyńkowo (według formuły: spełnia – nie spełnia).

Niespełnienie któregokolwiek z w/w warunków udziału w postępowaniu będzie skutkowało odrzuceniem oferty Wykonawcy.

3. Oferty muszą zostać złożone na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.
4. Każdy wykonawca może złożyć 1 ofertę.
5. Złożone **oferty muszą być ważne przez okres 30 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 (wybrać właściwe):

Nazwa kryterium	Waga
<input checked="" type="checkbox"/> Cena	100%
<input type="checkbox"/> Termin realizacji zamówienia	
<input type="checkbox"/> Okres gwarancji	
<input type="checkbox"/> Inne ...	

Spośród ważnych ofert, Zamawiający uzna za najkorzystniejszą i wybierze ofertę, która spełni wszystkie wymagania określone w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia oraz uzyskała największą liczbę punktów w kryteriach oceny ofert.

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  
Panem/-ią Mirośław Damek , e-mail: [m.damek@bcm.bielsko.pl](mailto:m.damek@bcm.bielsko.pl), tel. +48 601309495

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego

**Mirośław Damek**

-----

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - Wzór umowy

Załącznik nr 3 - Projekt mebli do rejestracji przychodni