



Zapytanie ofertowe

w związku z realizacją Przedsięwzięcia w ramach Projektu grantowego 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	03.08.2026r
Nazwa Grantobiorcy/Zamawiającego	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej MEDAR Dariusz Skudlarski , NIP 7751152228
Przedmiot zamówienia	Lodówka z monitoringiem temperatury
Planowany termin realizacji (od - do)	17.08.2026- 15.09.2026 r
Termin przesłania oferty	na adres email malgorzata@medar.pl do dnia 2026-08-10 godz. 16.00

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, montaż i uruchomienie chłodziarki medycznej spełniającej poniższe parametry techniczne:

- **Wymiary zewnętrzne (maksymalne):** Szerokość: 600 mm | Głębokość: 650 mm | Wysokość: 2000 mm.
- **Przeznaczenie:** Przechowywanie szczepionek i preparatów biologicznych w warunkach kontrolowanych.
- **Zakres temperatur:** Stabilne +2°C do +8°C (ustawienie fabryczne na +4°C lub +5°C).
- **Układ chłodzenia:** Wymuszony obieg powietrza (dynamiczny) zapewniający równomierny rozkład temperatur.
- **System alarmowy:** Wizualny i dźwiękowy alarm spadku/wzrostu temperatury oraz otwartych drzwi.
- **Rejestracja danych:** Wbudowany rejestrator temperatury (pamięć wewnętrzna lub USB) spełniający wymogi Sanepidu.
- **Zasilanie awaryjne:** Podtrzymanie pracy sterownika/alarmów w przypadku braku prądu.



- **Zabezpieczenia:** Drzwi zamykane na klucz.
- **Wypożyczenie:** Certyfikat kalibracji/wzorcowania producenta lub laboratorium z akredytacją PCA.

2. Warunki formalne i finansowe (Wymogi FEnIKS)

- **Cena:** Podana w PLN (netto i brutto), zawierająca koszt transportu, wniesienia i uruchomienia.
- **Płatność:** Przelewem, z uwzględnieniem procedur rozliczeniowych programu FEnIKS.
- **Gwarancja:** Minimum 24 miesiące na całe urządzenie.
- **Status sprzętu:** Fabrycznie nowy, rok produkcji minimum 2025/2026.
- **Dokumentacja:** Instrukcja w języku polskim, deklaracja CE, paszport techniczny.

2. Warunki udziału w postępowaniu

☒ nie dotyczy

☐ dotyczy

~~O udzielenie zamówienia może ubiegać się podmiot spełniający następujące warunki:~~

- ~~a) [Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.](#)~~
- ~~b) [Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.](#)~~
- ~~c) [Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.](#)~~

~~Oferent musi spełniać wszystkie wyżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, które oceniane są zero-jedynkowo (według formuły: spełnia – nie spełnia). Niespełnienie któregośkolwiek z w/w warunków udziału w postępowaniu będzie skutkowało odrzuceniem oferty Wykonawcy.~~

Oferty muszą zostać złożone na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego lub na wzorze własnym firmy¹.

3. Każdy wykonawca może złożyć 1 ofertę.

4. Złożone **oferty muszą być ważne przez okres 40 dni od dnia ich przesłania.**

5. Oferty muszą zostać podpisane przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania oferenta, przy czym upoważnienie to może wynikać z dokumentów rejestrowych lub z pełnomocnictwa.

6. **Kryteria oceny ofert.** Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria (wybrać właściwe):

¹ wskaż właściwe



Nazwa kryterium	Waga
☒ Cena	60
☒ Termin realizacji zamówienia	30
☒ Okres gwarancji	10
☐ Inne ...	0

Termin realizacji zamówienia:

Do 3 tyg. od zamówienia- 30

Po upływie 3 tyg. od zamówienia -0

Okres gwarancji :

Dłużej niż 24 m-ce – 10

Do 24 m-cy- 0

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

7. Zamawiający **nie przewiduje** możliwości składania ofert częściowych.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania zapytania, zamknięcia zapytania bez dokonywania wyboru oferty lub do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podawania przyczyny.
9. Zamawiający zawiadomi o wyborze najkorzystniejszej oferty oferentów, którzy złożyli oferty przesyłając informacje na adres poczty elektronicznej.
- ~~10. Zamawiający informuje, że umowa będzie zawierana w formie pisemnej (jeśli dotyczy).~~
11. Osoby do kontaktu

W kwestiach związanych z realizacją zamówienia proszę kontaktować się z

Panią Małgorzata Racziewicz e-mail: malgorzata@medar.pl , tel. 602294267

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego

Małgorzata Racziewicz

\

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia