Zapytanie ofertowe nr 1/07/2026

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	**21.07.2026**
Nazwa Grantobiorcy/ Zamawiającego	**„MIEJSKIE CENTRUM LEKARSKIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**
Dane realizacji zamówienia dane adresowe:	**ul. Świecka 27, 89-500 Tuchola**
dot. realizacji: Umowa o powierzenie grantu	**Umowa nr 02OW/2129/II/2026**
Przedmiot zamówienia	**Wszechstronny aparat USG – 1 szt.**
Planowany termin realizacji (od - do)	**Po dokonaniu wyboru Wykonawcy Zamówienia w okresie od 29.07.2026 – 28.08.2026**
Termin przesłania oferty	na adres email **mcl@tuchola.pl** do dnia 2026-07-28

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 wraz z instalacją Wszechstronnego aparatu USG** -1 szt.
   Kod CPV: 33112200-0 Aparaty ultrasonograficzne

   Posiadający parametry funkcjonalno-techniczne nie gorsze niż:

- aparat fabrycznie nowy -rok produkcji 2026
- Aparat ultrasonograficzny klasy zaawansowanej z architekturą przetwarzania obrazu w czasie rzeczywistym, wykorzystujący technologie poprawy jakości obrazu.
- Aparat umożliwiający obrazowanie harmoniczne w kilku technikach detekcji.
- Aparat wyposażony w funkcję redukcji szumów i poprawy rozdzielczości obrazu w czasie rzeczywistym.
- Aparat umożliwiający obrazowanie typu compound, realizowane jednocześnie z obrazowaniem trapezowym.
- Aparat wyposażony w tryby Color Doppler, Power Doppler oraz kierunkowy Power Doppler.
- Aparat wyposażony w Doppler pulsacyjny PWD oraz PWD HPRF z podwójną bramką.
- Aparat wyposażony w rozszerzone obrazowanie Dopplerowskie o wysokiej rozdzielczości i czułości.
- Aparat wyposażony w tryb obrazowania mikroprzepływów.
- Aparat wyposażony w funkcje diagnostyki kardiologiczno-naczyniowej, w tym Doppler tkankowy TDI, Color M i IMT.
- Aparat wyposażony w funkcję panoramicznego obrazowania struktur anatomicznych.
- Aparat wyposażony w funkcję podbicia igły.
- Aparat wyposażony w moduł DICOM 3.0.
- Aparat wyposażony w minimum 4 aktywne porty głowic.
- Monitor LCD o przekątnej około 21,5 cala lub większej, na przegubowym ramieniu.
- Głowica convex do badań jamy brzusznej, ginekologicznych, położniczych i urologicznych, z obrazowaniem harmonicznym, zakresem częstotliwości od 1,0 do 6,0 MHz oraz kątem skanu około 110 stopni.
- Głowica liniowa do badań małych narządów, mięśniowo-szkieletowych i naczyniowych, z obrazowaniem harmonicznym i trapezowym, zakresem częstotliwości od 2,0 do 12,0 MHz oraz szerokością skanu 38 mm.
- Głowica liniowa wysokiej częstotliwości do badań małych narządów, mięśniowo-szkieletowych, piersi i tarczycy, z obrazowaniem harmonicznym i trapezowym, zakresem częstotliwości od 5,0 do 13,0 MHz oraz szerokością skanu 50 mm.
- Dostawa wraz z montażem, instalacją.
- Gwarancja producenta na cały system, aparat, głowice i osprzęt.
- Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny z czasem reakcji do 48 godzin oraz usunięciem usterki w terminie 7 dni roboczych.

- Zapewnienie urządzenia zastępczego w przypadku poważniejszej awarii.
- Stała pomoc telefoniczna serwisu dostępna przez 24 godziny.
- Zgodność z obowiązującymi normami oraz certyfikatem CE.
- Wyposażenie dodatkowe: videoprinter.

Instrukcja obsługi w języku polskim (wymagane będzie przy instalacji aparatu USG)
Certyfikat CE na aparat i głowice (wymagane będzie przy instalacji aparatu USG)

2. **Warunki udziału w postępowaniu**

☒ nie dotyczy

☐ dotyczy

Sposób złożenia oferty:
Oferty **muszą zostać złożone** w odpowiedzi na adres email: **mcl@tuchola.pl** **na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1** do Zapytania ofertowego.
Do Formularza ofertowego należy załączyć **Oświadczenie** o **braku powiazań kapitałów-osobowych** (**Załącznik nr 2**) oraz **Oświadczenie o braku współpracy z Rosją** (**Załącznik nr 3**).
W przypadku braku jakiegokolwiek załącznika Zamawiający może zwrócić się z prośba o jego dostarczenie, przy czy Oferent powinien złożyć brak i w ciągu najpóźniej 2 dni roboczych.

3. Każdy wykonawca może złożyć 1 ofertę.
4. Złożone **oferty muszą być ważne przez okres** 60 **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):

Nazwa kryterium	**Waga**
☒ Cena	**100 %**

Ocena zostanie dokonana w oparciu o kryterium cena oferty brutto według następującego wzoru:
P1 = Cn/Cob x [100]
gdzie:
P1 –liczba punktów przyznanych w Kryterium nr 1 tj. Cena brutto, przyznawanych rozpatrywanej ofercie
C_n – najniższa zaoferowana cena brutto w postępowaniu
C_{ob} – cena brutto zaoferowana w badanej ofercie
100 - waga kryterium

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 ~~**przewiduje**~~**/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 informację na adres poczty elektronicznej.**
10. Zamawiający informuje, że umowa będzie zawierana w formie pisemnej.
11. **Osoby do kontaktu**
    W kwestiach związanych z realizacją zamówienia proszę kontaktować się z:
    Lidia Kukielska lub Nina Hryniewska, e-mail: mcl@tuchola.pl, tel. +48 451059280

Podpis osób reprezentujących Zamawiającego

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Artur Nagórka
Data: 2026.07.21 12:21:33 CEST

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Mariola Gaca
Data: 2026.07.21 12:23:13 CEST

\

Załączniki:

- **Formularz ofertowy** zawierający- Załącznik nr 1,
- **Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych** - Załącznik nr 2
- **Oświadczenie o braku współpracy z Rosją** - Załącznik nr 3

Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko | Dofinansowane przez Unię Europejską | NFZ Narodowy Fundusz Zdrowia

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego **nr 1/07/2026** - **Formularz ofertowy**

Oferta skierowana do:

Nazwa Grantobiorcy/Zamawiającego	**„MIEJSKIE CENTRUM LEKARSKIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

Dane Oferenta:

Nazwa wykonawcy / dostawcy	
Adres	
NIP	
telefon	
e-mail	

Niniejszym, po zapoznaniu się z treścią zapytania ofertowego oraz jego załącznikami w postępowaniu na wykonanie **dostawy wraz z instalacją - Wszechstronnego aparatu USG – 1 szt.** składamy ofertę na realizację przedmiotowego zamówienia.

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy w pełnym zakresie określonym w zapytaniu ofertowym

do dnia	**28.08.2026**	
za cenę w PLN:		
cena ofertowa netto		zł
podatek VAT	8%	zł
cena ofertowa brutto		zł

Słownie złotych brutto Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. dni. (**wymagane jest min. 60 dni)**
Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zostanie wykonany w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym / umowie.

W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą **zobowiązujemy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego**.
Oświadczamy, że akceptujemy bez zastrzeżeń projekt umowy przedstawiony w zapytaniu ofertowym.

Miejscowość, data: .....

podpis osoby upoważnionej do podpisywania ofert w imieniu Oferenta/osoby reprezentującej Oferenta

_____
UWAGA!
W przypadku osoby upoważnionej należy załączyć pełnomocnictwo do składania ofert w imieniu Oferenta!

Wymagane Załączniki do oferty:

1. Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego: Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym
2. Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego: Oświadczenia o braku wykluczenia z postępowania w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie
3. Pełnomocnictwo do składania ofert – jeśli dotyczy

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 1/07/2026

……

……
(nazwa i adres oferenta)

……
(NIP oferenta)

OŚWIADCZENIE

o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym

„MIEJSKIE CENTRUM LEKARSKIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

(nazwa Zamawiającego)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w ramach Przedsięwzięcia w ramach Projektu grantowego pn. „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)", dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027 **niniejszym oświadczam/oświadczamy, że nie ma podstaw do wykluczenia mnie/nas z postępowania o udzielenie zamówienia z uwagi na powiązania osobowe lub kapitałowe z Zamawiającym**, tj. wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniami i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…… ……

(miejscowość, data) (podpis / pieczęć upoważnionego Przedstawiciela Oferenta)

Załącznik nr 3

do Zapytania Ofertowego nr 1/07/2026

Oświadczenie o braku współpracy z Rosją

Nazwa i adres Oferenta/Dostawcy*

……..

……

……

W związku z przepisem art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835), oświadczam, iż nie jestem podmiotem umieszczonym (lub powiązanym z nim) na liście prowadzonej przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych. Lista została opublikowana w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji pod linkiem: https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetychsankcjami.

* *w przypadku ofert wspólnych (konsorcjum lub spółki cywilnej) bezwzględnie przedmiotowe oświadczenie w swoim imieniu składa każdy z Oferentów/Dostawców*.

.....

(miejscowość i data)

……

Podpis Oferenta/Dostawcy