



Zapytanie ofertowe

w związku z realizacją Przedsięwzięcia pn. Poprawa dostępności do udzielanych świadczeń AOS w Centermed Katowice 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	15.05.2026
Nazwa Grantobiorcy	CenterMed Sp. z o.o.
Przedmiot zamówienia	Zakup i dostawa aparatu ultrasonograficznego wraz z 6 głowicami
Planowany termin realizacji (od - do)	6 tygodni od daty zawarcia umowy
Termin przesłania oferty	na adres email jakub.kachel@centermed.pl do dnia 2026-05-23 godz. 13:00

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:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa aparatu ultrasonograficznego wraz z 6 głowicami:

Aparat Ultrasonograficzny z 6 głowicami, monitor LCD minimum 22", wbudowany system archiwizacji pozwalający na zapis danych pacjenta, obrazów statycznych, pętli obrazowych oraz raportów z badania. Aparat wyposażony w wbudowany podgrzewacz żelu, min. cztery aktywne gniazda do podłączenia głowic elektronicznych oraz ekran dotykowy min. 15". Głębokość penetracji do 50 cm, maksymalna częstota odświeżania 1789 obr/s, dynamika systemu max. 275 dB oraz zakres częstotliwości pracy 1,7-20 MHz. Aparat przeznaczony do zastosowań brzusznych, położniczych, ginekologicznych, kardiologicznych, układu mięśniowo-szkieletowego, naczyniowych, urologicznych, badań małych narządów, piersi, pediatrycznych i neonatalnych, ortopedycznych oraz transkranialnych. Tryby pracy obejmują B-Mode, obrazowanie harmoniczne z kodowaniem cyfrowym, M-Mode, kolor Doppler (CFM), Power Doppler (PDI) z mapami kierunkowymi, Doppler pulsacyjny (PW Doppler), Doppler fali ciągłej, Doppler tkankowy, anatomiczny M-Mode, obrazowanie wzmacniające widoczność igły do biopsji,



obrazowanie elastograficzne, B-Flow, obrazowanie panoramiczne, automatyczną optymalizację obrazu dla trybu B-mode, Color-mode i PWD-mode za pomocą jednego przycisku funkcyjnego oraz Virtual Convex dla głowic liniowych. W zestawie znajdują się elektroniczne głowice szerokopasmowe wieloczęstotliwościowe: głowica endorektalna 1 sztuka, głowica liniowa 1 sztuka, głowica sektorowa 1 sztuka, głowica sektorowa pediatryczna 1 sztuka, głowica convex 1 sztuka oraz głowica microconvex pediatryczna 1 sztuka. Urządzenia peryferyjne obejmują cyfrowy videoprinter czarno-biały 1 sztuka, system DICOM 1 sztuka, podgrzewacz do żelu 1 sztuka oraz wbudowaną baterię podtrzymującą napięcie 1 sztuka. Gwarancja: min. 24 miesiące.

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 –jedyńkowo (według formuły: spełnia – nie spełnia).

Niespełnienie któregośkolwiek 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 zakończenia składania ofert.**
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:

Nazwa kryterium	Waga
<input checked="" type="checkbox"/> Cena	90
1) Cena zamówienia (max 90 pkt.):	
a) Wartość oferty powinna zawierać wszystkie koszty, jakie Zamawiający będzie musiał ponieść w związku z wykonaniem przedmiotu zamówienia.	
b) Cena przedmiotu zamówienia może być jedna – nie dopuszcza się wariantowości ofert. Wszelkie upusty, rabaty, winny być od razu ujęte w cenie, tak by podana cena za realizację przedmiotu	



<p>zamówienia była ceną ostateczną, bez konieczności dokonywania przez Zamawiającego przeliczeń i innych działań w celu jej określenia.</p> <p>c) Metodyka przyznania punktów:</p> <p>Liczba punktów C dla badanej oferty zostanie obliczona wg następującego wzoru:</p> $C = \frac{\text{cena oferty, na której wskazano najniższą cenę wśród ocenianych ofert}}{\text{cena wskazana na ofercie badanej}} * 90$	
<p><input checked="" type="checkbox"/> Okres gwarancji</p> <p>Gwarancja (max. 10 pkt.)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Oferty z okresem gwarancji poniżej 48 miesięcy, a powyżej 36 miesięcy otrzymają: 10,00 pkt. - Oferty z okresem gwarancji poniżej 36 miesięcy, a powyżej 24 miesięcy otrzymają: 5,00 pkt. - Oferty z okresem gwarancji 24 miesięcy otrzymają 0,00 pkt. <p>Okres gwarancji liczony jest od momentu podpisania protokołu odbioru końcowego – bez zastrzeżeń.</p>	10

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 Jakub Kachel,
e-mail: jakub.kachel@centermed.pl,
tel. +48 515 870 468.

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 17a – Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z zamawiającym