



Nadbużański Oddział Straży Granicznej
ul. Trubakowska 2, 22-100 Chełm
Tel. (+48 82) 568 59 00
Fax. (+48 82) 568 57 01

Chełm, dn. 28.04.2026r.

ZAPYTANIE OFERTOWE/ OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Nadbużański Oddział Straży Granicznej w Chełmie zaprasza do składania ofert cenowych na dostawę fabrycznie nowego „wyposażenia gabinetu lekarskiego”

1. DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

Nazwa organizacji: Nadbużański Oddział Straży Granicznej
Adres: ul. Trubakowska 2, 22-100 Chełm

2. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

- 1) Terminowe złożenie prawidłowo wypełnionego formularza ofertowego według wzoru podanego w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego;
- 2) Zgodność zaoferowanego asortymentu ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia zawartym w zapytaniu ofertowym.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego **wyposażenia gabinetu lekarskiego** zgodnie z opisem zamieszczonym w formularzu ofertowym.

4. KRYTERIA OCENY OFERTY:

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi na podstawie niżej przedstawionych kryteriów:

- 1) Kryteria wyboru: **100% najniższa wartość oferty brutto**, spośród ofert niepodlegających odrzuceniu;
- 2) W przypadku otrzymania identycznych najniższych cen Zamawiający dopuszcza możliwość dodatkowego złożenia ofert przez kontrahentów, zawierające podtrzymanie oferowanej ceny lub jej obniżenie.
- 3) **Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych na wybrane pozycje asortymentowe.**
- 4) Podane w zapytaniu ofertowym ilości mają charakter szacunkowy i mogą ulec zmianie.
Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany ilości zamawianego asortymentu.
- 5) W przypadku zwiększenia lub zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu Dostawca potwierdzi realizację dostawy przedmiotu zamówienia w zmienionej ilości.

5. TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT:

- 1) Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi załącznik do zapytania ofertowego;
- 2) Złożona oferta powinna zawierać:
 - a) nazwę i adres Wykonawcy/ pieczęć Wykonawcy,
 - b) miejsce i datę sporządzenia oferty oraz podpis Wykonawcy,
 - c) wypełnione pola zgodnie z załączonym wzorem formularza ofertowego,
 - d) **załączone karty oferowanych produktów lub informację o ich braku,**
 - e) oferta musi być sporządzona w języku polskim,
 - f) oferta musi być czytelna,
- 3) Ofertę należy złożyć w terminie **do dnia 05.05.2026 r.** w formie skanu lub dokumentu podpisanego podpisem elektronicznym pocztą elektroniczną na adres e-mail: sgmik.wtiz.nosg@strazgraniczna.pl
- 4) Zamawiający poprawi w ofercie:
 - a) oczywiste omyłki pisarskie;
 - b) oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;

- 6) Zamawiający odrzuci ofertę:
 - a) złożoną po terminie;
 - b) złożoną przez wykonawcę niespełniającego warunków udziału w postępowaniu;
 - c) niezgodną z treścią zapytania ofertowego;
 - d) zawierającą błędy nie będące oczywistymi omyłkami pisarskimi lub rachunkowymi;

6. OSOBA UPOWAŻNIONA DO UDZIELANIA INFORMACJI W PRZEDMIOTOWYM POSTĘPOWANIU:

Marzena Jaremek, tel. (82) 5685396, e-mail: sgmik.wtiz.nosg@strazgraniczna.pl

7. PŁATNOŚĆ I DOSTAWA:

- 1) Dostawa odbędzie się w formie jednorazowego zaopatrzenia i dostawy do siedziby Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej w Chełmie, ul. Trubakowska 2, 22-100 Chełm;
- 2) W cenie oferty należy uwzględnić wszystkie koszty niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia w tym koszty dostawy.
- 3) Termin realizacji zamówienia: do 20 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia i otrzymania potwierdzonego zamówienia przez kontrahenta.
- 4) Płatność po odbiorze przedmiotu zamówienia bez zastrzeżeń w formie przelewu bankowego w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT na wskazany numer rachunku bankowego dostawcy.
- 5) W przypadku dostarczenia przez dostawcę asortymentu niezgodnego z opisem przedmiotu zamówienia, zamawiający zastrzega sobie prawo odmowy jego przyjęcia. Koszty związane z niewłaściwą dostawą ponosi dostawca.
- 6) W przypadku stwierdzenia w dostawie rozbieżności dotyczące ilości zamawianego asortymentu (ujawniony niedobór), dostawca uzupełni dostawę na własny koszt w terminie określonym w zamówieniu.

8. DODATKOWE INFORMACJE:

- 1) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia prowadzonego zapytania ofertowego na każdym etapie postępowania bez podania przyczyny.
- 2) Zamawiający dopuszcza możliwość negocjacji ofert złożonych w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, m.in. w przypadku gdy najniższa oferta przekracza kwotę, którą zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia.
- 3) Ewentualne pytania dotyczące zapytania ofertowego, Oferenci mogą przysyłać na adres e-mail: sgmik.wtiz.nosg@strazgraniczna.pl
- 4) Zapytania przesłane przez Oferentów wraz z odpowiedziami, Zamawiający zamieści na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
- 5) W przypadku wyłonienia wykonawcy przedmiotu zamówienia (wyboru oferty jako najkorzystniejszej) zostanie złożone zamówienie.
- 6) Informacja o wyborze oferty lub unieważnieniu zapytania ofertowego zostanie umieszczona na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej.
- 7) Zamówienie jest realizowane w ramach zapytania ofertowego bez stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych w trybie poniżej 170 000 zł netto.
- 8) Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej w Chełmie do złożenia zamówienia.
- 9) Zamawiający informuje, że dane osobowe zebrane w wyniku procesu rekrutacji będą mogły być udostępnione w celu monitoringu, sprawozdawczości i audytu realizowanego projektu podmiotom uprawnionym do przeprowadzania powyższych czynności.

10) Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych dostępna pod linkiem:
<https://www.nadbuzanski.strazgraniczna.pl/nos/informacje-praktyczne/rodo/29744,Klauzula-informacyjna-dotyczaca-zakupow-realizacji-zamowienia-dostawy-uslugi-i-.html>

Załączniki do zapytania ofertowego:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy.

Wyk. w egz. pojedynczym:

Wyk. M.J.



**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego
na dostawę fabrycznie nowego „wyposażenia gabinetu lekarskiego”
z dnia 28.04.2026r.**

....., dnia r.
miejscowość data

.....
Nazwa, adres i dane kontaktowe oferenta

FORMULARZ OFERTOWY

dot. dostawę fabrycznie nowego „wyposażenia gabinetu lekarskiego”
do Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej w Chelmie

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto (zł)	VAT %	Cena jednostkowa brutto (zł)	Wartość brutto (zł)	Wskazanie typu/modelu/producenta (wypełnia Oferent)
1.	Szafa medyczna. Metalowa 2 drzwiowa szafa medyczna z pełnym przeszkleniem. Posiada 4 regulowane półki, , półki wykonane są z szyby bezpiecznej, hartowanej o grubości min. 6 mm. W celu zapewnienia bezpieczeństwa, półki osadzone są na stalowych zaczepach z filcowa podkładką. Drzwi skrzydłowe szafy posiadają od środka profil wzmacniający, przeszklenie w drzwiach wykonane jest z szyby bezpiecznej klejonej o grubości min. 4 mm. Boczne ściany szafy, przeszklone są szybą bezpieczną klejoną o grubości min. 4 mm. Drzwi zamykane są zamkiem kluczowym z pokrętką, z 2- punktowym systemem rygłowania. Wymiary szafy: wysokość: 180-190 cm, szerokość: 90-100 cm, głębokość: 40 - 44 cm Gwarancja producenta.	1 szt.					
2.	Leżanka medyczna. Konstrukcja leżanki wykonana jest ze stali pokrytej farbą proszkową. Posiada szeroki blat pokryty materiałem skóropodobnym oraz regulowany podglówek .Długość: od 185 cm do 195 cm, szerokość: od 55 cm do 70 cm, wysokość: od 55 cm do 75 cm. Regulacja kata nachylenia : od - 60°do +45° Waga: 34 kg. Dopuszczalne obciążenie min. 180 kg Gwarancja producenta	1 szt.					

3.	Parawan medyczny. Dwuczęściowy parawan wykonany z rurek chromowanych. Parawan wyposażony w kółka, co umożliwia przenoszenie go w dowolne miejsce bez ryzyka poślizgu. Ekran parawanu wykonany z elanobawełny zmywalnej. Szerokość: 130 -180 cm, wysokość: 165 – 170 cm. Kolor do uzgodnienia.	1 szt.					
RAZEM WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO							

Termin realizacji zamówienia:

Oferta ważna do dnia:

Udzielona gwarancja:.....miesięcy

Koszt dostawy zamówienia do siedziby Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej w Chełmie pokrywa dostawca.

W załączeniu karty oferowanych produktów: TAK* / NIE*.

Brak karty oferowanego produktu z powodu: _____

.....
Podpis osoby upoważnionej