



Znak sprawy: Z/1159/25

Kościerzyna, dnia 27.04.2026

ZAPYTANIE OFERTOWE

Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o. zaprasza Państwa do złożenia oferty cenowej na wykonanie zadania o szacunkowej wartości zamówienia nie przekraczającej 130 000 zł pn.:

„Dostawa diagnostycznej stacji mammograficznej”

W oparciu o dyspozycję art. 2 ust. 1 pkt.1 ustawy z dnia 11.09.2019 r. - Prawo zamówień publicznych z późn. zm.

zamówienie nie podlega ustawie.

1. Zamawiający:
 - 1) Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o. z siedzibą: 83-400 Kościerzyna ul. A. Piechowskiego 36 reprezentowany przez:
Marzena Mrozek – Prezes Zarządu

Mariusz Huliński – Wiceprezes Zarządu
 - 2) Komórka organizacyjna Szpitala prowadząca sprawę: Dział Inżynierii Klinicznej
tel.: 58 686 01 20,

fax : 58 686 01 21,

e-mail: inzynieria.kliniczna@szpital.koscierzyna.pl .
 - 3) Zamawiający do bezpośredniego kontaktu z Wykonawcami upoważnił: Pracowników Działu Inżynierii Klinicznej.
2. Przedmiot zamówienia:
 - 1) Dostawa diagnostycznej stacji mammograficznej
3. Wymogi dotyczące wykonania usługi będącej przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego określa projekt umowy
4. Wykaz dokumentów, które należy dołączyć do oferty:
 - 1) Zaakceptowany projekt umowy - załącznik nr 1
 - 2) Formularz cenowy – załącznik nr 2
 - 3) Zestawienie parametrów i warunków wymaganych – załącznik nr 3
 - 4) Warunki gwarancji – załącznik nr 4
 - 5) Oświadczenie o braku powiązań –
 - 6) Druk oferty
5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do 10 tygodni od podpisania umowy
6. Warunki finansowego rozliczenia realizacji zadania:
 - 1) Płatność w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury VAT
7. Cena oferty:
 - 1) Cena oferty powinna zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia,
 - 2) Cena oferty jest ceną brutto zawierającą wszelkie ewentualne rabaty, upusty, promocje, itp.
8. Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty:
 - 1) Cena – 100%



Kryterium ceny będzie rozpatrywane na podstawie ceny (wartości brutto) podanej w druku OFERTA w Oferta będzie punktowana na podstawie wzoru:

$$P_C = \frac{C_{MIN}}{C_{BAD.OF}}$$

gdzie:

C_{MIN} – cena minimalna spośród wszystkich cen złożonych ofert określona na podstawie druku oferty

$C_{BAD.OF}$ – cena badanej oferty

Zamawiający udzieli zamówienia temu Wykonawcy, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana ta, spośród ofert, dla której wartość P_C będzie największa.

9. Składanie ofert:

10. Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej (jako skan podpisanych dokumentów lub dokument opatrzony podpisem elektronicznym) na adres poczty elektronicznej: inzynieria.kliniczna@szpital.koscierzyna.pl

1) Termin złożenia oferty: **05.05.2026 r. do godziny 10:00**

11. Wymogi dotyczące oferty:

- 1) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, treść oferty pod rygorem odrzucenia musi odpowiadać treści niniejszego zapytania,
- 2) Zamawiający zaleca wykorzystanie formularzy załączników dołączonych do zapytania. Zamawiający dopuszcza złożenie dokumentów sporządzonych na drukach opracowanych przez Wykonawcę,
- 3) Wykonawca ponosi wszelkie konsekwencje związane ze złożeniem oferty o treści niezgodnej z zapytaniem lub złożenia oferty w innym miejscu lub terminie niż wyżej określono.
- 4) Oferta i wszystkie inne oświadczenia winny być podpisane przez osobę (lub osoby) do tego upoważnioną, tzn. osobę (lub osoby) upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy i zaciągania zobowiązań o wartości odpowiadającej cenie złożonej oferty.

12. Otwarcie ofert:

Zamawiający otworzy oferty **05.05.2026 r. o godz. 10:30**

13. Załączniki:

- 1) Zaakceptowany projekt umowy wraz z załącznikami
- 2) Druk oferty

Uwaga:

Zamawiający informuje, że może unieważnić prowadzone postępowanie lub odstąpić od zamówienia na każdym jego etapie.

KIEROWNIK DZIAŁU
INŻYNIERII KLINICZNEJ

mgr inż. Krzysztof Ubertowski

Kierownik zamawiającego
lub osoba upoważniona)

Otrzymują:

- 1) a/a
- 2) Adresat