



Zapytanie ofertowe 1/AOS

w związku z realizacją Przedsięwzięcia 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	08.06.2026r
Nazwa Grantobiorcy	Sante Clinic Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Komandytowa Aleja Wolności 6, 41-219 Sosnowiec
Przedmiot zamówienia	Zakup krzeseł z podłokietnikami 80 szt
Planowany termin realizacji (od - do)	01.04.2026 – 30.06.2026
Termin przesłania oferty	na adres email: k.gazda@santeclinic.pl do dnia 2026-06-16 godz. 10:00

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 zakup krzeseł z podłokietnikami na poczekalnie 80 szt., o minimalnych parametrach:

- krzesła z podłokietnikami o odpowiedniej wysokości, aby zapewnić pacjentowi łatwe i bezpieczne siadanie i wstawanie.
- Krzesła powinny mieć podłokietniki, które ułatwiają wstawanie.
- Siedzisko powinno mieć szerokość min. 50 cm i znajdować się na wysokości od 42 do 48 cm.
- przed siedziskiem musi być wolne miejsce na nogi – co najmniej 40 cm głębokości.
- siedzisko powinno być wykonane z łatwego w utrzymaniu higieny materiału (preferowane tworzywo sztuczne).
- podstawa krzeseł powinna być stabilna, wykonana z trwałych materiałów (preferowany metal).
- preferowana kolorystyka czerni.



2. Warunki udziału w postępowaniu

☒ nie dotyczy

☐ dotyczy

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 ich przesłania.**
6. Termin realizacji do 30.06.2026 r.
7. Oferty muszą zostać podpisane przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania oferenta, przy czym upoważnienie to może wynikać z dokumentów rejestrowych lub z pełnomocnictwa.
8. **Kryteria oceny ofert.** Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria (wybrać właściwe):

Nazwa kryterium	Waga
☒ Cena	100%

Spośród ważnych ofert, Zamawiający uzna za najkorzystniejszą i wybierze ofertę, która spełni wszystkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu oraz uzyskała największą liczbę punktów w kryteriach oceny ofert.

Punkty wyliczone będą w oparciu o wzór matematyczny:

$S = C$, gdzie poszczególne symbole oznaczają:

S – suma uzyskanych punktów,

C – punkty za cenę

Kryterium – cena:

$C = (C_{min}/C_{of}) \times 100$, gdzie:

C_{min} – najniższa cena brutto spośród wszystkich złożonych ofert,

C_{of} – zaoferowana cena brutto przez oferenta wynikająca z danej oferty,

C – ilość punktów przyznanych za cenę brutto danej ofercie.

Zamawiający zastrzega, iż minimalny okres gwarancji i rękojmi wynosi 12-miesięcy liczony od dnia odbioru końcowego przedmiotu zapytania na podstawie końcowego protokołu zdawczo-odbiorczego, podpisanego przez Zamawiającego i Oferującego.

Wraz z dostawą przedmiotu niniejszego zapytania, Oferujący zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu karty gwarancyjnej, potwierdzającej, że okres udzielonej gwarancji wynosi nie mniej niż 12 miesięcy od dnia odbioru końcowego przedmiotu



zapytania na podstawie końcowego protokołu zdawczo-odbiorczego, podpisanego przez Zamawiającego i Oferującego.

9. Zamawiający ~~przewiduje~~/nie przewiduje możliwości składania ofert częściowych.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania zapytania, zamknięcia zapytania bez dokonywania wyboru oferty lub do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podawania przyczyny.
11. Zamawiający zawiadomi o wyborze najkorzystniejszej oferty Oferujących, którzy złożyli oferty przysyłając informacje na adres poczty elektronicznej.
12. Osoby do kontaktu

W kwestiach związanych z realizacją zamówienia proszę kontaktować się z Panią Kamilą Gazda - Szpiech, e-mail: k.gazda@santeclinic.pl, tel. 663 743 989.

Przystępując do niniejszego Zapytania oferent oświadcza, iż znane mu są założenia i wymagania przedsięwzięcia 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 i zobowiązuje się do zrealizowania zapytania i umowy w sposób zgodny z wymaganiami tego przedsięwzięcia.

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

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