



## Zapytanie ofertowe 1/BD/DostępnośćAOS/2026

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

<b>Data zapytania</b>	<b>30.04.2026</b>
<b>Nazwa Grantobiorcy</b>	<b>DOLNOBRZESKIE SPECJALISTYCZNE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul. wilcza 6, 56-120 Brzeg Dolny, NIP: 9880262776</b>
<b>Przedmiot zamówienia</b>	<b>Zakup i wymiana windy osobowej</b>
<b>Planowany termin realizacji (od - do)</b>	<b>15.05.2026 - 31.07.2026</b>
<b>Termin przestania oferty</b>	na adres email: <a href="mailto:mkata@dscm.com.pl">mkata@dscm.com.pl</a> i <a href="mailto:biuro@dscm.com.pl">biuro@dscm.com.pl</a> do dnia 2026-05-12 godz. 12.00

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, dostawa i montaż dźwigu osobowego/ windy/ dla osób z niepełnosprawnościami:

Liczba sztuk – 1 szt.

Parametry techniczne nie mniejsze niż przedstawione poniżej lub równoważne:

- Udźwig: min. 400 kg,
- Prędkość podnoszenia: min. 0,15 m/s,
- Typ napędu: Elektryczny lub Hydrauliczny
- Ilość przystanków: 3,
- Ilość dojeżdż – drzwi: 3,
- Przelot – bez przelotu
- Kabina (Szer. x Gł. x Wys.): min. 1100 x 1400 x 2000 mm,
- Drzwi (Szer. x Wys.): 900 x 2000 mm, automatyczne, dopuszcza się półautomatyczne wychylne



Dane budynku:

- istniejący Szyb: 1500 x 1550 mm,
- szerokość otworów drzwiowych: 1190 mm,
- wysokość kondygnacji w budynku: 3000 mm
- nadszybie: 3000 mm
- podszybie 400 mm

W załączniku nr 5 rzut parteru budynku .

W szybie windowym aktualnie pracuje platforma typ POH-300, do demontażu i utylizacji.

Miejsce instalacji: ul. Wilcza 6, 56-120 Brzeg Dolny.

## **2. Wymagania przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiot Zamówienia po stronie Wykonawcy/Oferenta obejmuje dostarczenie Przedmiotu Zamówienia do miejsca realizacji zamówienia oraz przeprowadzenie wszelkich czynności niezbędnych do uruchomienia Przedmiotu Zamówienia w miejscu wykonania zamówienia (tj. w szczególności rozładunek, instalację oraz wszelkie inne prace związane z uruchomieniem Przedmiotu Zamówienia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, a także przeszkolenie pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi i utrzymania Przedmiotu Zamówienia zgodnie z jego specyfiką i warunkami eksploatacji w budynku Zamawiającego).
2. Opis Przedmiotu Zamówienia zawiera minimalne wymagania w zakresie parametrów technicznych i funkcjonalnych, co oznacza, że Wykonawca/Oferent może zaoferować Przedmiot Zamówienia charakteryzujący się wyższymi parametrami technicznymi i funkcjonalnymi, lub „równoważnymi”.
3. Przedstawiony przez Wykonawcę/Oferenta asortyment ma być najwyższej jakości pod względem technicznym i użytkowym, spełniając warunki obowiązujących norm oraz posiadać aktualne dokumenty dopuszczające go do użytku, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, certyfikaty, deklaracje zgodności (o ile dotyczy).
4. Wykonawca/Oferent, który powołuje się na rozwiązania równoważne, jest zobowiązany wykazać, że oferowane przez niego urządzenie, spełniają wymagania określone przez Zamawiającego (np. przedstawić porównanie parametrów asortymentu wymaganego przez Zamawiającego z parametrami oferowanego asortymentu – takie porównanie powinno stanowić załącznik do oferty stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego). Podstawową formą wykazania, że urządzenia są równoważne lub charakteryzują się lepszymi parametrami jest przedstawienie szczegółowej specyfikacji technicznej.
5. Wszystkie urządzenia będące przedmiotem umowy muszą być fabrycznie nowe, w oryginalnych opakowaniach producenta.



6. Zamówienie obejmuje również transport rzeczy do miejsca wskazanego przez Zamawiającego i rozładunek rzeczy we wskazane miejsce.
7. Realizacja zadania przez Wykonawcę/Oferenta będzie realizowana w czynnym, pracującym budynku centrum medycznego, który jest otwarty w dni robocze od godz. 7.00 do 18.00.
8. Płatność za wykonaną usługę nastąpi w terminie do 7 dni od dnia dostarczenia Przedmiotu zamówienia na podstawie końcowego protokołu zdawczo-odbiorczego, podpisanego przez Zamawiającego i Wykonawcy/Oferenta.

### 3. Warunki udziału w postępowaniu

- nie dotyczy  
 dotyczy

4. Oferty muszą zostać złożone na formularzu ofertowym stanowiącym **Załącznik nr 1** do Zapytania ofertowego wraz z wypełnionym **Załącznikiem nr 3** – Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym i **Załącznikiem nr 4** – Specyfikacja warunków zamówienia
5. Każdy wykonawca może złożyć 1 ofertę.
6. Złożone **oferty muszą być ważne przez okres 30 dni od dnia ich przestania.**
7. Termin realizacji do 31.07.2026r.
8. Oferty muszą zostać podpisane przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania oferenta, przy czym upoważnienie to może wynikać z dokumentów rejestrowych lub z pełnomocnictwa.
9. **Kryteria oceny ofert.** Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria (wybrać właściwe):

Nazwa kryterium	Waga
<input checked="" type="checkbox"/> Cena	<b>85%</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Okres gwarancji	<b>15%</b>

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.

#### **Punkty wyliczone będą w oparciu o wzór matematyczny:**

**$S = C + G$ , gdzie poszczególne symbole oznaczają:**

S – suma uzyskanych punktów,

C – punkty za cenę

G – punkty za okres gwarancji

**Kryterium – cena:**

**$C = (C_{min}/C_{of.}) \times 85$ , 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.



### **Kryterium okres gwarancji:**

#### **$G = (Gof / Gmax) \times 15$ , gdzie:**

Gmax – najdłuższy termin gwarancji i rękojmi liczony w pełnych miesiącach od terminu odbioru końcowego spośród wszystkich złożonych ofert

Gof – zaoferowany przez Oferenta termin gwarancji i rękojmi liczony w pełnych miesiącach od terminu odbioru końcowego

G – ilość punktów za termin gwarancji i rękojmi przyznanych danej ofercie

**Zamawiający zastrzega, iż minimalny okres gwarancji i rękojmi wynosi 24-miesiące liczony od dnia odbioru końcowego przedmiotu umowy na podstawie końcowego protokołu zdawczo-odbiorczego, podpisanego przez Zamawiającego i Wykonawcy/Oferenta.** Zaproponowanie okresu gwarancji poniżej 24 miesięcy będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

Kryterium oceny ofert stanowi termin gwarancji i rękojmi wskazany w ofercie wyrażony w pełnych miesiącach kalendarzowych. Termin liczony będzie od dnia odbioru końcowego przedmiotu umowy na podstawie końcowego protokołu zdawczo-odbiorczego, podpisanego przez Zamawiającego i Oferującego. Wskazanie przez Wykonawcę okresu gwarancji i rękojmi w inny sposób niż ten przewidziany w zamówieniu to jest np. określenie okresu gwarancyjnego i rękojmi za pomocą dni lub lat nie będzie brane pod uwagę. W takim przypadku Wykonawca otrzyma za to kryterium 0 punktów.

- 10.** Zamawiający **przewiduje/nie przewiduje** możliwości składania ofert częściowych.
- 11.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania zapytania, zamknięcia zapytania bez dokonywania wyboru oferty lub do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podawania przyczyny.
- 12.** Zamawiający zawiadomi o wyborze najkorzystniejszej oferty oferentów, którzy złożyli oferty przesyłając informacje na adres poczty elektronicznej oraz na stronie [www.dscm.com.pl](http://www.dscm.com.pl)
- 13.** Zamawiający informuje, że umowa będzie zawierana w formie pisemnej lub elektronicznej.

#### **14. Osoby do kontaktu**

W kwestiach związanych z realizacją zamówienia proszę kontaktować się z Panią Magda Kata, e-mail: [mkata@dscm.com.pl](mailto:mkata@dscm.com.pl), tel. 669 748 441

W kwestiach związanych z umówieniem wizji lokalnej proszę kontaktować się z Panią Martyna Zarzycka, e-mail: [mzarzycka@dscm.com.pl](mailto:mzarzycka@dscm.com.pl), tel. 791 984 792



- 15.** 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 umowy w sposób zgodny z wymaganiami tego przedsięwzięcia. (<https://www.gov.pl/web/zdrowie/dostepnosc-podmiotowlecniczych-aos>)
- 16.** Oferta musi spełnić wymogi standardu dostępności dla Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) wraz z załącznikami w oferowanym zakresie opublikowanymi przez Ministerstwo Zdrowia ([https://www.gov.pl/web/zdrowie/standardy-dostepnosci-Standardy dostępności AOS](https://www.gov.pl/web/zdrowie/standardy-dostepnosci-Standardy_dostepnosc_i_AOS))
- 17. Winda osobowa musi posiadać wszelkie niezbędne atesty / pozwolenia umożliwiające uruchomienie/użytkowanie windy osobowej.**
- 18.** Istnieje możliwość przeprowadzenia wizji lokalnej na miejscu, po wcześniejszym umówieniu terminu na dane wskazane w pkt. 14 Zapytania.

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego

---

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - Wzór umowy

Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym.

Załącznik nr 4 – Specyfikacja warunków zamówienia

Załącznik nr 5 -Rzut parteru projekt