



Zapytanie ofertowe

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	28.10.2026
Nazwa Grantobiorcy	Niepubliczny zakład Opieki Zdrowotnej ALLMED Aleksandra Chwist-Nowak, Damian Nowak
Przedmiot zamówienia	Wykonanie i montaż lady rejestracyjnej spełniającej wymagania dostępności
Planowany termin realizacji (od - do)	1-04.2027-30.09.2027
Termin przesłania oferty	na adres email kontakt@nzoallmed.pl do dnia 30.11.2026 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 powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest/są :

- demontaż istniejącej lady rejestracyjnej o długości ok. 1 m,
- demontaż płyty stanowiącej konstrukcję istniejącej lady oraz zamontowanej na niej szyby,
- wykonanie nowej lady rejestracyjnej o długości ponad 3 m,
- wykonanie lady z blatami na **dwóch wysokościach**, w tym obniżonego stanowiska umożliwiającego komfortową obsługę osób poruszających się na wózkach, osób niskiego wzrostu oraz dzieci,
- zapewnienie wymaganej przestrzeni i głębokości pod obniżonym blatem,
- zapewnienie możliwości jednoczesnej obsługi 2–3 pacjentów, w tym osób ze szczególnymi potrzebami,
- wykonanie nowych blatów i stanowisk pracy dla personelu rejestracji,
- wykonanie lady jako wolnostojącego mebla na nóżkach, bez trwałego mocowania do podłogi ani ściany,
- wykonanie kompletnej konstrukcji i wykończenia lady zgodnie z wymaganiami dostępności AOS.

2. Warunki udziału w postępowaniu

- ☐ nie dotyczy
☒ dotyczy



- a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym oraz uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej
- b) W sytuacji ekonomicznej lub finansowej i zdolności technicznej lub zawodowej wymaganej do realizacji projektu
- c) Brak powiązań osobowych i kapitałowych z grantobiorcą
- d) oraz przesłanek dotyczących przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

O udzielenie zamówienia może ubiegać się podmiot spełniający następujące warunki:

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 90 dni od dnia ich przesłania.**
- 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 (wybrać właściwe):

Nazwa kryterium	Waga
☒ Cena	3
☒ Termin realizacji zamówienia	2
☒ Okres gwarancji	1
☐ Inne ...	

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 **przewiduje/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 (jeśli dotyczy).**
- 12. **Osoby do kontaktu**



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



W kwestiach związanych z realizacją zamówienia proszę kontaktować się z
Panią Aleksandra Chwist-Nowak, e-mail: kontakt@nzoallmed.pl, tel. 322878787

*Podpisuję
z Cencert*



Podpisany elektronicznie przez
ALEKSANDRA DOROTA CHWIST-NOWAK
28.10.2026
10:31:50 +01'00'

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - Wzór umowy