

ZP- 2/2026

Znak sprawy

Zaproszenie do złożenia oferty

Dyrektor Gminnej Przychodni w Nowem zaprasza do składania ofert w postępowaniu prowadzonym na podstawie art. 2 ust 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530 z późn. zm.) o szacunkowej wartości poniżej 170 tys. zł:

Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż, instalacja oraz uruchomienie **zestawu tomografu okulistycznego (OCT)** wraz z przeszkoleniem personelu medycznego. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia opisujący potrzeby Zamawiającego określa załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

Termin realizacji zamówienia: 31 marca 2026 r.

Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

1. Posiadanie kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
2. Znajdowanie się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej pozwalającej na realizację zamówienia;
3. Posiadanie zdolności technicznej i zawodową pozwalającej na realizację zamówienia;

Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy (dostawcy) w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

1. Formularz ofertowy – według Załącznika nr 1 do Zaproszenia.
2. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy – jeśli dotyczy.
3. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

Pozostałe informacje niezbędne dla właściwej realizacji przedmiotu zamówienia:

Nie dotyczy

Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:

Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego jest:

Pani Leokadia Rembiasz – Szenrok (Dyrektor Gminnej Przychodni w Nowem), tel. 780-122-920,
e-mail: przychodnia@przychodnia-nowe.pl

Dopuszcza się możliwość przekazywania oświadczeń oraz innych dokumentów drogą elektroniczną, z uwzględnieniem ich stopnia ważności – możliwe żądanie złożenia na dokumencie podpisu kwalifikowalnego.

Sposób przygotowywania oferty:

Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania lub formularzu własnym, jednakże zawierającym wszystkie elementy wzoru formularza oczekiwanego przez zamawiającego.

Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert:

- 1) drogą elektroniczną na adres: przychodnia@przychodnia-nowe.pl
- 2) osobiście w siedzibie zamawiającego: ul. Komierowskiego 39, 86-170 Nowe, pokoju nr 29 (księgowość)
- 3) drogą listowną na ww. adres.

W nieprzekraczalnym terminie do dnia 20 lutego 2026, godz. 14.00

Opis sposobu obliczenia ceny:

Przez cenę oferty rozumie się cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu.

Zamawiający jest zwolniony z VAT, w związku z tym ostateczna cena oferty musi uwzględniać kwotę podatku VAT, gdyż nie ma możliwości jego odzyskania ani odliczenia.

Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

- 1) cena brutto za wykonanie zamówienia o znaczeniu 100 (100%)

Maksymalną ilość punktów według kryterium ceny otrzyma wykonawca, który zaproponuje najniższą cenę, pozostali będą oceniani wg następującego wzoru:

$\text{najniższa cena} / \text{cena badanej oferty} \times 100$

Osoby uprawnione do kontaktu w sprawie postępowania:

Pani Leokadia Rembiasz – Szenrok (Dyrektor Gminnej Przychodni w Nowem), tel. 780-122-920, e-mail: przychodnia@przychodnia-nowe.pl

Zamawiający odrzuci ofertę:

- 1) która zostanie złożona po terminie wskazanym w niniejszym zapytaniu;
- 2) jeżeli jej treść nie będzie odpowiadała treści niniejszego zapytania;
- 3) gdy wykonawca nie przedłoży w wyznaczonym terminie odpowiednich dokumentów;
- 4) gdy wykonawca nie złoży w wyznaczonym terminie uzupełnień oraz wyjaśnień dotyczących oferty;
- 5) jeżeli jej złożenie będzie stanowiło czyn bezprawny;
- 6) która zostanie złożona przez wykonawcę niespełniającego warunków udziału w niniejszym postępowaniu.

Ochrona danych osobowych

W sytuacji gdy do realizacji zamówienia zamawiający musi przekazać dane osobowe, strony podpiszą umowę powierzenia danych, której wzór stanowi załącznik do niniejszego

zapytania.

Zamawiający unieważni niniejsze postępowanie, jeżeli:

- 1) nie wpłynie żadna oferta niepodlegająca odrzuceniu;
- 2) cena najkorzystniejszej oferty będzie przewyższała kwotę przeznaczoną na sfinansowanie zamówienia; a zamawiający nie ma możliwości zwiększenia kwoty na sfinansowanie zamówienia;
- 3) nastąpi zmiana okoliczności powodująca, że udzielenie zamówienia nie leży w interesie publicznym;
- 4) postępowanie obarczone będzie wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy.

Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania postępowania bez podania przyczyny.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- 1) wezwania wykonawcy do złożenia uzupełnień oraz wyjaśnień dotyczących ofert;
- 2) wezwania wykonawcy do przedłożenia dodatkowych dokumentów potwierdzających informacje zawarte w formularzu ofertowym;
- 3) poprawienia oczywistych lub nieistotnych omyłek w ofercie;
- 4) podjęcia negocjacji z wybranymi lub wybranym wykonawcą celem uzyskania możliwie korzystnych warunków zamówienia;
- 5) wyboru kolejnej najkorzystniejszej oferty, jeżeli wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, uchyli się od zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia;
- 6) odwołania niniejszego zapytania jeżeli nastąpi zmiana okoliczności powodująca, że udzielenie zamówienia nie leży w interesie publicznym.

W niniejszym postępowaniu korespondencja pomiędzy zamawiającym a wykonawcami przekazywana będzie przy użyciu (środków komunikacji elektronicznej na adres: przychodnia@przychodnia-nowe.pl)

Niniejsze zapytanie nie stanowi czynności w postępowaniu prowadzonym na zasadach i w trybie określonym przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych, ani nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy.

**Klauzula informacyjna z art. 13 ust. 1 i 2 RODO w celu związanym z postępowaniem
o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość bez podatku od towarów
i usług jest mniejsza niż kwota 130.000,00zł**

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w niniejszej wiadomości jest Dyrektor Gminnej Przychodni w Nowem z siedzibą w Nowem przy ul. Komierowskiego 39, 86-170 Nowe, tel. 52 3327153, adres e-mail: przychodnia@przychodnia-nowe.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: cns.agnieszkaasrotowska@gmail.com lub pisemnie na adres Administratora.
3. Twoje dane osobowe są przetwarzane (w tym są zbierane) przez Administratora wyłącznie w celu:
 - a) dokonania odpisu na fundusz socjalny,
 - b) przyznania świadczenia socjalnego,
 - c) dochodzenia ewentualnych roszczeń,
 - d) realizacji celów rachunkowych,
 - e) realizacji celów podatkowych.
4. Podstawa prawna przetwarzania Twoich danych osobowych: art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, a także art. 9 ust. 2 lit b) RODO (zgodnie z którego treścią dopuszcza się przetwarzanie danych osobowych jeśli jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej) w zw. z Ustawą z dnia 04 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1070 ze zm.) oraz Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. W zakresie wykraczającym poza wymagania ustawy - zgodnie z podstawą art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) RODO - dobrowolna zgoda.
5. Podanie danych osobowych wymaganych na podstawie przesłanek z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, a także art. 9 ust. 2 lit b) RODO jest wymagane w celu uzyskania świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, natomiast podanie danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) RODO jest dobrowolne.
6. Twoje dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców:
 - a) podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa,
 - b) podmiotom współpracującym w zakresie realizacji świadczeń niezbędnych dla realizacji przedmiotowego procesu i zarządzania naszym podmiotem, a zwłaszcza dostawcom usług: księgowych, informatycznych (w zakresie doradztwa, serwisu systemów księgowo-ewidencyjnych; dostawcy usług hostingu poczty mailowej), dostawcom usług prawnych, doradczych oraz wspierających dochodzeniu należnych roszczeń - w przypadku ich wystąpienia (w szczególności kancelariom prawnym, firmom windykacyjnym), archiwizacyjnych, związanych z utylizacją dokumentacji oraz innych nośników zawierających dane osobowe, a także Poczcie Polskiej S.A w przypadku korespondencji prowadzonej drogą listowną.
 - c) osobom upoważnionym przez Administratora Danych, w tym naszym pracownikom i współpracownikom, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki,

7. Twoje dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa, z zastrzeżeniem że w celu dochodzenie roszczeń przetwarzane będą przez okres przedawnienia roszczeń wynikający z przepisów ustawy Kodeks cywilny. Wszelkie dane przetwarzane na potrzeby rachunkowości oraz ze względów podatkowych przetwarzamy **przez 5 lat liczonych** od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy. Po upływie wyżej wymienionych okresów Twoje dane są usuwane.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
- a) żądania od Administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania
 - b) jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) - przysługuje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem – prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
9. Twoje dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....
(podpis pracownika przeprowadzającego postępowanie)

Zatwierdzam:

.....
(Kierownik zamawiającego)

Specyfikacja:

Materiał informacyjny

1. Wymagania minimalne (parametry techniczne)

- 1) Aparat fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji 2026
- 2) Technologia pracy: spektralne OCT
- 3) Szybkość skanowania: minimum 80 000 [A-skan/sek.]
- 4) Optyczna rozdzielczość osiowa w tkance: minimum 5 [μm]
- 5) Całkowita głębokość skanowania: minimum 2,8 [mm]
- 6) Maksymalna szerokość skanowania siatkówki: minimum 15 [mm]
- 7) Maksymalna szerokość skanowania przedniego odcinka oka: minimum 18 [mm]
- 8) Minimalna średnica źrenicy pacjenta: maksymalnie 3,3 [mm]
- 9) Zakres kompensacji wady wzroku pacjenta (regulacja ogniskowania): minimum od -25 D do +25 D
- 10) Dostępność analiz siatkówki:
 - mapa grubości siatkówki;
 - mapa grubości wewnętrznych i zewnętrznych warstw siatkówki;
 - mapa deformacji nabłonka barwnikowego
- 11) Dostępność analiz w kierunku jaskry:
 - analiza grubości RNFL wokół tarczy nerwu wzrokowego;
 - ocena morfologii tarczy nerwu wzrokowego;
 - analiza komórek zwojowych w postaci analizy GCC (warstwy RNFL + GCL + IPL) oraz analizy GC (warstwy GCL + IPL);
 - analiza symetrii wszystkich powyższych parametrów dla obu gałek ocznych
- 12) Analiza przedniego odcinka oka:
 - mapa pachymetryczna rogówki z zaznaczeniem najcieńszego miejsca rogówki;
 - pomiar kąta przesączania (wyznaczanie parametrów AOD 500/750 i TISA500/750)
- 13) Możliwość wykonywania kolorowych zdjęć dna oka i przedniego odcinka oka.
Rozdzielczość matrycy: minimum 12 Mpix
- 14) Oprogramowanie obsługujące urządzenie w języku polskim
- 15) Możliwość wykonania badania w trzech trybach: automatycznym, półautomatycznym (automatyczne pozycjonowanie głowicy i ręczne rozpoczęcie skanowania) i ręcznym
- 16) W zestawie z tomografem musi być dostarczony stół z elektryczną regulacją wysokości blatu oraz zewnętrzny komputer sterujący tomografem
- 17) W zestawie z tomografem musi być dostarczona kolorowa, laserowa drukarka
- 18) Oprogramowanie sterujące tomografem musi umożliwiać odtwarzanie komunikatów głosowych dla pacjenta – komunikaty w języku polskim
- 19) Bezpłatna aktualizacja oprogramowania w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym
- 20) Moduł angiografii SOCT umożliwiający wizualizację przepływu w naczyniach w splocie powierzchniowym i głębokim, wykrywanie przepływu w strefie awaskularnej oraz prezentację przepływu w naczyniach naczyniówki

3. Wymagania serwisowe

1. Gwarancja minimum 24 miesiące.
2. Czas reakcji serwisu – maks. 48 godzin.
3. Dostępność serwisu na terenie Polski.
4. Możliwość zawarcia umowy serwisowej po okresie gwarancyjnym – z podaniem kosztów.

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i adres wykonawcy.....

.....

Adres do korespondencji

.....

.....

Cena ofertowa w zł brutto:

cyfrowo:; słownie:

Pozacenowe kryterium wyboru oferty, np. termin realizacji zamówienia – np. w dniach (jeśli dotyczy):

.....

.....

.....

podpis osoby/osób upoważnionych do występowania w imieniu wykonawcy