

PROTOKÓŁ WYBORU WYKONAWCY

w ramach projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23

pn. „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” współfinansowanego w ramach programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

I. Przedmiot postępowania

Przedmiotem postępowania jest wybór dostawcy Urządzeń wielofunkcyjnych, zgodnie z zakresem rzeczowym projektu grantowego realizowanego przez Grantobiorcę w ramach projektu pn. „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)”,

Celem realizacji zamówienia udzielonego w wyniku postępowania jest :

- zwiększenie dostępności do świadczeń POZ, poprzez udzielenie odpowiedniego wsparcia w zabezpieczeniu tych podmiotów w niezbędny sprzęt, w tym sprzęt diagnostyczny;
- wsparcie w zakresie infrastruktury niezbędnej do prowadzenia działalności leczniczej, której celem będzie dostosowanie i poprawa funkcjonalności pomieszczeń do poszerzanych świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktyki, diagnostyki i leczenia na poziomie POZ w kontekście rozwoju opieki koordynowanej;
- zwiększenie dostępności i efektywności systemu opieki zdrowotnej.

Szczegółowy zakres zamówienia określa załącznik nr 4 do Protokołu „Zapytanie ofertowe z dnia 19 czerwca 2026 r.

Informacja o sposobie upublicznienia zapytania ofertowego

W dniu 19.06.2026 Grantobiorca upublicznił zapytanie ofertowe poprzez wystanie zapytania do 3 potencjalnych wykonawców. Zapytanie wysłano do:

1. WOLTEX WOLICKI L., SIENKIEWICZ M. SPÓŁKA JAWNA, ul. KIEPURY 8/21, 22-400 ZAMOŚĆ,
2. KSEMIX KAROLINA GWIAZDOWSKA-LISIAK, ul. JÓZEFA LOMPY 3, 20-806 LUBLIN,
3. DESKLINK SP. Z O.O., ul. JANA SAWY 5, 20-632 LUBLIN



III. Wykaz ofert, które wpłynęły w odpowiedzi na zapytanie

W odpowiedzi na zapytanie wpłynęły następujące oferty:

1. WOLTEX WOLICKI L., SIENKIEWICZ M. SPÓŁKA JAWNA, ul. KIEPURY 8/21, 22-400 ZAMOŚĆ,
2. KSEMIX KAROLINA GWIAZDOWSKA-LISIAK, ul. JÓZEFA LOMPY 3, 20-806 LUBLIN,
3. DESKLINK SP. Z O.O., ul. JANA SAWY 5, 20-632 LUBLIN

IV. Informacja o wagach procentowych przypisanych do poszczególnych kryteriów oceny, sposób przyznawania punktacji za spełnienie danego kryterium

W zapytaniu ofertowym wskazano:

Grantobiorca będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

1. *Cena – waga 100 %*

Zestawienie złożonych ofert wraz z przyznaną liczbą punktów

Nazwa wykonawcy	Ocena spełnienia warunków	Wartość ofert brutto:
WOLTEX WOLICKI L., SIENKIEWICZ M. SPÓŁKA JAWNA	TAK	11 475,90 zł
KSEMIX KAROLINA GWIAZDOWSKA - LISIAK	TAK	11 808 zł
DESKLINK SP. Z O.O.	TAK	10 295,1 zł

W postępowaniu wybrano ofertę firmy DESKLINK SP. Z O.O. – oferta złożona z najniższą ceną. Oferta spełnia warunki udziału w postępowaniu i postawione w zapytaniu ofertowym.

V. DATA SPORZĄDZENIA PROTOKOŁU I PODPIS GRANTOBIORCY, ZAŁĄCZNIKI

28.06.2025 r.
data sporządzenia protokołu

podpis Grantobiorcy



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia

Załącznikami do niniejszego protokołu są:

1. Potwierdzenie upublicznienia zapytania ofertowego – wydruku wiadomości e-mail do potencjalnych wykonawców oraz umieszczenie zapytania na stronie www Grantobiorcy.
2. Złożone oferty.
3. Oświadczenie o braku powiązań z Wykonawcami, którzy złożyli ofertę, podpisane przez osoby wykonujące w imieniu Grantobiorcy czynności związane z procedurą wyboru wykonawcy, w tym biorące udział w procesie oceny ofert.
4. Zapytanie ofertowe na dostarczenie infrastruktury informatycznej

Załączniki:



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



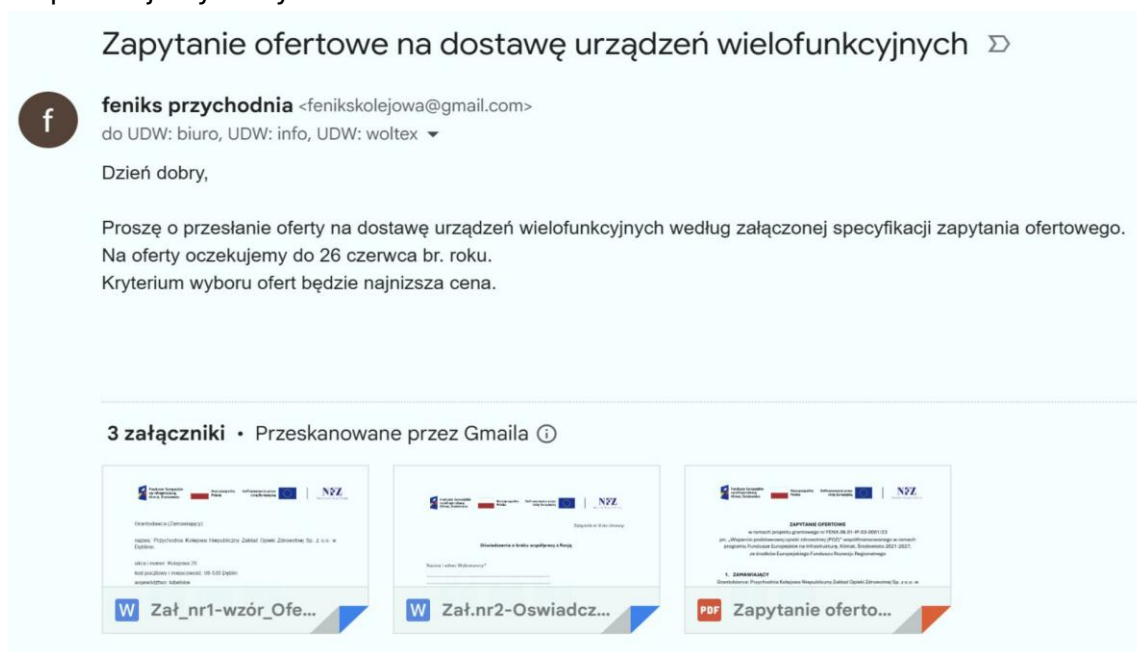
Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

1. Potwierdzenie upublicznienia zapytania ofertowego – wydruku wiadomości e-mail do potencjalnych wykonawców.



- Potwierdzenie upublicznienia zapytania ofertowego – upublicznienie zapytania na stronie www.

PRZYCHODNIA KOLEJOWA

START O NAS OFERTA POZ AKTUALNOŚCI OFERTA PRACY LEKARZE KONTAKT AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA

19
06.2025

Przetarg na zakup urządzeń wielofunkcyjnych

Przetarg na zakup urządzeń wielofunkcyjnych

Przedmiotem zamówienia jest dostarczenie infrastruktury informatycznej zgodnie z załączonym zapytaniem ofertowym.

Zapytanie ofertowe na dostawę urządzeń wielofunkcyjnych

Załącznik nr 1

Załącznik nr 2

Na oferty oczekujemy do 26 czerwca 2025 r. Oferty prosimy przysyłać na adres e-mail: feniks@gmail.com.

Oferenci zostaną poinformowani o wyborze oferty drogą mailową.

Dopuszczamy możliwość składania ofert częściowych i wariantowych.

Kryterium wyboru oferty będzie najniższa cena.

2. Złożone oferty.

Grantodawca (Zamawiający):

nazwa: Przychodnia Kolejowa Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. w Dęblinie

ulica i numer: Kolejowa 20

kod pocztowy i miejscowość: 08-530 Dęblin

województwo: lubelskie

numer NIP: 7162503203

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia **19.06.2026 r.** w ramach projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pn. „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” współfinansowanego w ramach programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego,

działając w imieniu Wykonawcy:

nazwa: WOLTEX WOLICKI L., SIENKIEWICZ M. SPÓŁKA JAWNA

Forma prawna podmiotu/ numer KRS (jeśli dotyczy): 0000159105

ulica i numer: ul. KIEPURY 8/21

kod pocztowy i miejscowość: 22-400 ZAMOŚĆ

województwo: Lubelskie

numer NIP: 9222271253

numer REGON: 950364940

imię i nazwisko osoby/ osób uprawnionych do reprezentacji: MARIAN SIENKIEWICZ

numer telefonu osoby do kontaktu: 84 627 16 58

składam/y ofertę na dostawę/ realizację usług zgodnie z tabelę poniżej:

Lp.	Nazwa towaru/ usługi	Liczba sztuk	Opis funkcjonalny/ jakościowy	Cena netto	Podatek VAT (%)	Cena brutto
1	Urządzenie wielofunkcyjne	2	Brother MFC-L5710	2035 zł	23	2503,05 zł
1	Urządzenie wielofunkcyjne	10	Brother DCP-1510E	526 zł	23	646,98 zł

Ponadto:

1. Oświadczam/y, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem i zasadami zawartymi w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni od daty złożenia oferty.
3. Oświadczam/y, że informacje zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.
4. Oświadczam/ y, że pomiędzy Grantobiorcą i Wykonawcą nie zachodzi konflikt interesów oraz powiązania.

Konflikt interesów oznacza każdą sytuację, w której osoby biorące udział w przygotowaniu lub prowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia lub mogące wpłynąć na wynik tego postępowania mają, bezpośrednio lub pośrednio, interes finansowy, ekonomiczny lub inny interes osobisty, który postrzegać można jako zagrażający ich bezstronności i niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

Nie jestem/ nie jesteśmy powiązani osobowo lub kapitałowo z Grantobiorcą poprzez:

- a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- b. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

- zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
- c. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności
- w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

Miejsce i data: Zamość 26.06.2025

Stanowisko i podpis osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych do reprezentacji:

Wspólnik

"WOLTEX"

Wolicki L., Sienkiewicz M. s.j.
ul. Kiepury 8 lok. 21, 22-400 Zamość
tel. (84) 627 16 58, (84) 638 60 98
NIP 922-22-71-253

Sienkiewicz Marian

Grantodawca (Zamawiający):

nazwa: Przychodnia Kolejowa Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. w Dęblinie

ulica i numer: Kolejowa 20

kod pocztowy i miejscowość: 08-530 Dęblin

województwo: lubelskie

numer NIP: 7162503203

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia **19.06.2026 r.** w ramach projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pn. „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” współfinansowanego w ramach programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego,

działając w imieniu Wykonawcy:

nazwa: KSEMIX KAROLINA GWIAZDOWSKA-LISIAK

Forma prawna podmiotu/ numer KRS (jeśli dotyczy): Indywidualna działalność gospodarcza

ulica i numer: ul. Józefa Lompy 3

kod pocztowy i miejscowość: 20-806 Lublin

województwo: Lubelskie

numer NIP: 7122749317

numer REGON: 061449830

imię i nazwisko osoby/ osób uprawnionych do reprezentacji: KAROLINA GWIAZDOWSKA-LISIAK

numer telefonu osoby do kontaktu: 81 740 15 35

składam/y ofertę na dostawę/ realizację usług zgodnie z tabelę poniżej:





Lp.	Nazwa towaru/ usługi	Liczba sztuk	Opis funkcjonalny/ jakościowy	Cena netto	Podatek VAT (%)	Cena brutto
1	Urządzenie wielofunkcyjne	2	Brother MFC-L5710	1900,00	23	2337,00
1	Urządzenie wielofunkcyjne	10	Brother DCP-1510E	580,00	23	713,40

Ponadto:

1. Oświadczam/y, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem i zasadami zawartymi w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni od daty złożenia oferty.
3. Oświadczam/y, że informacje zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.
4. Oświadczam/ y, że pomiędzy Grantobiorcą i Wykonawcą nie zachodzi konflikt interesów oraz powiązania.

Konflikt interesów oznacza każdą sytuację, w której osoby biorące udział w przygotowaniu lub prowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia lub mogące wpłynąć na wynik tego postępowania mają, bezpośrednio lub pośrednio, interes finansowy, ekonomiczny lub inny interes osobisty, który postrzegać można jako zagrażający ich bezstronności i niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

Nie jestem/ nie jesteśmy powiązani osobowo lub kapitałowo z Grantobiorcą poprzez:

- a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- b. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów

[Podpis]



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,

- c. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności
w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

Miejsce i data: Lublin 26.06.2025

WŁAŚCICIEL

inż. Karolina Gwiazdowska-Lisiak

Stanowisko i podpis osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych do reprezentacji:
Właściciel

KSEMIX

Karolina Gwiazdowska-Lisiak
20-806 Lublin, ul. Józefa Lompy 3
NIP 7122749317, REG. 061449830
tel. 81 740 17 79, fax 81 740 19 10

Grantodawca (Zamawiający):

nazwa: Przychodnia Kolejowa Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. w Dęblinie

ulica i numer: Kolejowa 20

kod pocztowy i miejscowość: 08-530 Dęblin

województwo: lubelskie

numer NIP: 7162503203

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 19.06.2026 r. w ramach projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pn. „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” współfinansowanego w ramach programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego,

działając w imieniu Wykonawcy:

nazwa: DESKLINK Sp. z o.o.

Forma prawna podmiotu/ numer KRS (jeśli dotyczy): 0001067149

ulica i numer: ul. Jana Sawy 5

kod pocztowy i miejscowość: 20-632 Lublin

województwo: Lubelskie

numer NIP: 7123464350

numer REGON: 526834287

imię i nazwisko osoby/ osób uprawnionych do reprezentacji: Sebastian Gawel

numer telefonu osoby do kontaktu: 515062902

składam/y ofertę na dostawę/ realizację usług zgodnie z tabelę poniżej:



Lp.	Nazwa towaru/ usługi	Liczba sztuk	Opis funkcjonalny/ jakościowy	Cena netto	Podatek VAT (%)	Cena brutto
1	Urządzenie wielofunkcyjne	2	Brother MFC-L5710	1750	23	2152,5
1	Urządzenie wielofunkcyjne	10	Brother DCP-1510E	487	23	599,01

Ponadto:

1. Oświadczam/y, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem i zasadami zawartymi w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni od daty złożenia oferty.
3. Oświadczam/y, że informacje zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.
4. Oświadczam/ y, że pomiędzy Grantobiorcą i Wykonawcą nie zachodzi konflikt interesów oraz powiązania.

Konflikt interesów oznacza każdą sytuację, w której osoby biorące udział w przygotowaniu lub prowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia lub mogące wpłynąć na wynik tego postępowania mają, bezpośrednio lub pośrednio, interes finansowy, ekonomiczny lub inny interes osobisty, który postrzegać można jako zagrażający ich bezstronności i niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

Nie jestem/ nie jesteśmy powiązani osobowo lub kapitałowo z Grantobiorcą poprzez:

- a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- b. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

- zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
- c. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

Miejsce i data: Lublin 26.06.2025

Stanowisko i podpis osoby/ osób uprawnionej/ uprawnionych do reprezentacji:
Członek zarządu

DESKLINK SP. Z O.O.
www.desklink.pl
NIP: 7123464350, REGON: 526834287
815256193, biuro@desklink.pl



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

Załącznik nr 8 do Umowy

Oświadczenia o braku współpracy z Rosją

Nazwa i adres Wykonawcy*

KSEMIX Karolina Gwiazdowska-Lisiak

W związku z przepisem art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835), oświadczam, iż nie jestem podmiotem umieszczonym (lub powiązany z nim) na liście prowadzonej przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych. Lista została opublikowana w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji pod linkiem: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetychsankcjami>.

* w przypadku ofert wspólnych (konsorcjum lub spółki cywilnej) bezwzględnie przedmiotowe oświadczenie w swoim imieniu składa każdy z Wykonawców.

Lublin 26.06.2025

(miejscowość i data)

WŁAŚCICIEL

inż. Karolina Gwiazdowska-Lisiak

Podpis Wykonawcy

KSEMIX

Karolina Gwiazdowska-Lisiak
20-806 Lublin, ul. Józefa Lompy 3
NIP 7122749317, REG. 061449830
tel. 81 740 17 79, fax 81 740 19 10

Załącznik nr 8 do Umowy

Oświadczenia o braku współpracy z Rosją

Nazwa i adres Wykonawcy*

DESKLINK Sp. z o.o.

W związku z przepisem art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835), oświadczam, iż nie jestem podmiotem umieszczonym (lub powiązany z nim) na liście prowadzonej przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych. Lista została opublikowana w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji pod linkiem: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetychsankcjami>.

* w przypadku ofert wspólnych (konsorcjum lub spółki cywilnej) bezwzględnie przedmiotowe oświadczenie w swoim imieniu składa każdy z Wykonawców.

Lublin 26.06.2025

(miejscowość i data)



.....
Podpis Wykonawcy

DESKLINK SP. Z O.O.
www.desklink.pl

NIP: 7123464350, REGON: 526834287
815256193, biuro@desklink.pl

Załącznik nr 8 do Umowy

Oświadczenia o braku współpracy z Rosją

Nazwa i adres Wykonawcy*

WOLTEX WOLICKI L., SIENKIEWICZ M. SPÓŁKA JAWNA

W związku z przepisem art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835), oświadczam, iż nie jestem podmiotem umieszczonym (lub powiązany z nim) na liście prowadzonej przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych. Lista została opublikowana w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji pod linkiem: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetychsankcjami>.

* w przypadku ofert wspólnych (konsorcjum lub spółki cywilnej) bezwzględnie przedmiotowe oświadczenie w swoim imieniu składa każdy z Wykonawców.

Zamość 26.06.2025

(miejscowość i data)

"WOLTEX"
Wolicki L., Sienkiewicz M. s.j.
ul. Kiepury 8 lok. 21, 22-400 Zamość
tel. (84) 627 16 58, (84) 638 60 98
NIP 922-22-71-253

Sienkiewicz Marian

Podpis Wykonawcy

ZAPYTANIE OFERTOWE

w ramach projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23
pn. „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” współfinansowanego w ramach
programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027,
ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

1. ZAMAWIAJĄCY

Grantobiorca: Przychodnia Kolejowa Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. w
Dęblinie

2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa towarów i usług, zgodnie z zakresem rzeczowym
projektu grantowego realizowanego przez Grantobiorcę w ramach projektu pn.
„Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)”,

Celem realizacji zamówienia jest :

- zwiększenie dostępności do świadczeń POZ, poprzez udzielenie odpowiedniego wsparcia w zabezpieczeniu tych podmiotów w niezbędny sprzęt, w tym sprzęt diagnostyczny;
- wsparcie w zakresie infrastruktury niezbędnej do prowadzenia działalności leczniczej, której celem będzie dostosowanie i poprawa funkcjonalności pomieszczeń do poszerzanych świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktyki, diagnostyki i leczenia na poziomie POZ w kontekście rozwoju opieki koordynowanej;
- zwiększenie dostępności i efektywności systemu opieki zdrowotnej .

3. POSTANOWIENIA OGÓLNE

- a. Do niniejszego zapytania nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r.
- a. Przedmiot zamówienia jest elementem przedsięwzięcia, tj. projektu grantowego realizowanego przez Grantobiorcę w ramach projektu nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pn. „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” współfinansowanego w ramach programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego. Beneficjentem projektu jest Narodowy Fundusz Zdrowia – Grantodawca.

- b. Zamawiający informuje, iż w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania zostanie sporządzony dokument Zamówienia.
- c. Złożenie oferty przez Wykonawcę nie stanowi podstawy do jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
- d. Wykonawca może zwrócić się na piśmie lub drogą elektroniczną do Zamawiającego o wyjaśnienie dotyczące przedmiotu zamówienia w terminie składania ofert. Zamawiający niezwłocznie udzieli niezbędnych wyjaśnień. W zakresie dodatkowych pytań, informacji w sprawie zamówienia i przygotowania oferty udziela Anna Woźna tel. 693 364 350
- e. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany lub uzupełnienia treści Zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert.
- f. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania bez podania przyczyny.

4. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa/ realizacja usług zgodnie z tabelą poniżej:

1. Urządzenie wielofunkcyjne do rejestracji i gabinetu rozliczania świadczeń o zwiększonej wydajności - 2 szt.

Wymagania ogólne:

- 1. Urządzenie fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż 12 miesięcy przed datą dostawy.
- 2. Urządzenie monochromatyczne, laserowe, typu All-in-One (drukarka, skaner, kopiarka, faks).
- 3. Format obsługiwanych nośników: A4 (minimum).
- 4. Możliwość pracy w sieci LAN oraz przez Wi-Fi (interfejs Ethernet 10/100/1000 Base-T, Wi-Fi 802.11 b/g/n).
- 5. Interfejs USB 2.0 lub nowszy.
- 6. Automatyczny druk dwustronny (duplex).
- 7. Podajnik automatyczny dokumentów (ADF) o pojemności minimum 50 arkuszy.
- 8. Możliwość skanowania dwustronnego (duplex scanning) w trybie automatycznym.
- 9. Wyświetlacz dotykowy LCD o przekątnej minimum 3,5 cala.

Parametry druku:

- 1. Technologia druku: laserowa, monochromatyczna.
- 2. Rozdzielczość druku: minimum 1200 × 1200 dpi.
- 3. Prędkość druku: minimum 48 stron na minutę (tryb jednostronny, A4).
- 4. Czas wydruku pierwszej strony: maksymalnie 7 sekund.



5. Emulacje języków drukarki: PCL 6, BR-Script3 (kompatybilność z PostScript 3) lub równoważne.

Parametry kopiowania:

1. Rozdzielczość kopiowania: minimum 600 × 600 dpi.
2. Prędkość kopiowania: minimum 48 stron na minutę.
3. Skalowanie: od 25% do 400%.

Parametry skanowania:

1. Rozdzielczość optyczna skanera: minimum 1200 × 1200 dpi.
2. Obsługa skanowania do e-maila, folderu sieciowego (SMB), FTP i do pamięci USB.
3. Typ skanera: płaski i ADF.
4. Obsługa formatów plików: PDF, JPEG, TIFF.

Faks:

1. Faks analogowy z modemem 33.6 kbps.
2. Pamięć faksu: minimum 500 stron.
3. Wysyłanie faksów z komputera (PC Fax).

Pojemność papieru:

1. Podajnik główny: minimum 250 arkuszy.
2. Podajnik ręczny: minimum 50 arkuszy.
3. Taca odbiorcza: minimum 150 arkuszy.

Eksploatacja:

1. Obsługa tonerów o wydajności: min. 3 000 stron (startowy) i tonerów wysokowydajnych min. 11 000 stron.
2. Żywotność bębna światłoczułego: minimum 75 000 stron.

Zarządzanie i bezpieczeństwo:

1. Wsparcie dla zarządzania przez przeglądarkę internetową (panel administracyjny).
2. Obsługa protokołów zabezpieczeń: IPsec, SSL/TLS, 802.1x.
3. Możliwość ustawienia ograniczeń dostępu do funkcji urządzenia dla użytkowników.

Inne wymagania:

1. Zasilanie: 220–240 V AC, 50/60 Hz.
2. Certyfikaty: CE, Energy Star lub równoważne.
3. Gwarancja: minimum 36 miesięcy.
4. Dołączone sterowniki: kompatybilność z systemami Windows 10/11 oraz macOS.
5. Do urządzenia należy dołączyć kabel zasilający oraz dokumentację techniczną i użytkową w języku polskim.

2. Urządzenie wielofunkcyjne do rejestracji i gabinetów lekarskich - 10 szt.

Wymagania ogólne:

1. Urządzenie fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż 12 miesięcy przed datą dostawy.)
2. Urządzenie monochromatyczne, laserowe, typu All-in-One, funkcje: drukowania, kopiowania oraz skanowania.
3. Obsługiwany format papieru: co najmniej A4.
4. Rozdzielczość druku co najmniej 600 × 600 dpi; wymagana rozdzielczość efektywna co najmniej 2400 × 600 dpi przy zastosowaniu technologii optymalizacji jakości.
5. Prędkość druku: co najmniej 20 stron na minutę w formacie A4.
6. Czas wydruku pierwszej strony: nie dłuższy niż 10 sekund.
7. Rozdzielczość kopiowania: co najmniej 600 × 600 dpi.
8. Rozdzielczość skanowania (optyczna): co najmniej 600 × 1200 dpi.
9. Interfejs komunikacyjny: USB 2.0.
10. Wyposażenie w podajnik papieru na co najmniej 150 arkuszy.
11. Taca odbiorcza papieru na co najmniej 50 arkuszy.
12. Urządzenie musi posiadać ekran informacyjny (np. 2-wierszowy LCD lub graficzny).
13. Obsługa tonerów o wydajności min. 1 000 stron.
14. Urządzenie powinno współpracować z systemami operacyjnymi Windows 10/11 (64-bit); preferowana również kompatybilność z systemami macOS.
15. Wymagane zasilanie: 220–240 V AC, 50/60 Hz.
16. Urządzenie musi posiadać oznaczenia i certyfikaty bezpieczeństwa (np. CE) oraz energooszczędności (np. Energy Star lub równoważne).
17. Gwarancja: minimum 24 miesiące.
18. Do urządzenia należy dołączyć kabel zasilający oraz dokumentację techniczną i użytkową w języku polskim.

5. MIEJSCE I TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia musi zostać zrealizowany w ciągu 2 dni od poinformowania oferenta o wyborze oferty.

6. DODATKOWE INFORMACJE O ZASADACH REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Wykonawca uwzględni w kwocie oferty wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w szczególności: opakowania, dostarczenia do siedziby Grantobiorcy, pierwszego uruchomienia i przeszkolenia pracowników Grantobiorcy w zakresie koniecznym do prawidłowego korzystania ze sprzętu.

7. KARY UMÓWNE

1. Grantobiorca – w uzasadnionych sytuacjach – może naliczyć kary umowne za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań umownych:
 - i. za zwłokę Wykonawcy w realizacji zamówienia w wysokości 0,1% ustalonego wynagrodzenia - za każdy dzień zwłoki,
 - ii. za zwłokę Wykonawcy w usunięciu wad stwierdzonych w czasie odbioru przedmiotu zamówienia lub w okresie gwarancji i/lub rękojmi - w wysokości 0,1% ustalonego wynagrodzenia - za każdy dzień zwłoki,
 - iii. za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci karę w wysokości 15% ustalonego wynagrodzenia,
2. Grantobiorca ma prawo do sumowania wyżej wymienionych kar umownych i obciążenia Wykonawcy w ich łącznym wymiarze.
3. Łączna suma kar umownych z tytułów określonych w ust. 1 powyżej jakich mogą dochodzić Strony umowy nie może przekroczyć 20 % łącznej wartości brutto ustalonego wynagrodzenia.
4. Strony dopuszczają możliwość potrącania w/w należności z bieżącego wynagrodzenia Wykonawcy.
5. Grantobiorca uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych z Kodeksu Cywilnego.

8. INFORMACJE O WYKLUCZENIACH

Wykonawca nie może być powiązany osobowo ani kapitałowo z Grantobiorcą, nie może również istnieć konflikt interesów pomiędzy stronami.

Konflikt interesów oznacza każdą sytuację, w której osoby biorące udział w przygotowaniu lub prowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia lub mogące wpłynąć na wynik tego postępowania mają, bezpośrednio lub pośrednio, interes finansowy, ekonomiczny lub inny interes osobisty, który postrzegać można jako zagrażający ich bezstronności i niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

Zamówienia nie mogą być udzielane podmiotom powiązanym z nim osobowo lub kapitałowo, polegające na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika



- z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- b) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
 - c) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

9. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIENIA

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który dysponuje potencjałem niezbędnym do zrealizowania zamówienia oraz nie podlega wykluczeniu z tytułu występowania powiązań lub konfliktu interesów.

Ocena spełniania warunków zostanie dokonana na podstawie oświadczenia złożonego wraz z ofertą przez Wykonawcę.

10. KRYTERIA OCENY OFERT

Grantobiorca będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

1. Cena – waga 100%

Kryterium „cena” będzie oceniane na podstawie łącznej ceny brutto za dostawę/ wykonanie usługi, podanej przez Wykonawcę w ofercie.

Zostanie wybrana oferta o najniższej podanej cenie.

11. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów w ramach wskazanych wyżej kryteriów.

12. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

Wykonawca powinien sporządzić ofertę na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania.

13. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę należy złożyć w do dnia 26.06.2025 r (liczy się data i godzina wpłynięcia oferty):

- w wersji papierowej na adres: Przychodnia Kolejowa , ul. Kolejowa 20, 08-530 Dęblin

lub

- w wersji elektronicznej na adres: feniks@gmail.com

Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą brane pod uwagę.

Dęblin 19.06.2025
Miejsce i data

Anna Woźna
Podpis i pieczęć Grantobiorcy

Załącznik:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku współpracy z Rosją.