

Zapytanie ofertowe

w związku z realizacją Przedsięwzięcia w ramach Projektu grantowego pn. „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

Data zapytania	24.09.2026
Nazwa Grantobiorcy/Zamawiającego	Medic Park Sp. z o.o., ul. Kolegialna 18, 09-402 Płock
Przedmiot zamówienia	Waga z analizatorem składu masy ciała
Planowany termin realizacji (od - do)	24.09.2026 r. - 31.10.2026 r.
Termin przesłania oferty	na adres email natalia.lisowska@medicpark.pl do dnia 2026-10-01 godz. 17:00

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 fabrycznie nowa waga z analizatorem składu masy ciała o parametrach minimalnych nie gorszych niż:

- urządzenie do kompleksowej analizy składu masy ciała, pomiaru wzrostu i masy ciała;
- zakres pomiaru masy ciała min. 0–175 kg;
- certyfikat CE;
- zasilanie: 240 V AC;
- segmentowa analiza m.in. tkanki tłuszczowej i masy mięśniowej.

W zakres dostawy wchodzi: urządzenie (waga z analizatorem składu masy ciała) wraz z oprogramowaniem/platformą do analizy i raportowania oraz akcesoria niezbędne do jego uruchomienia.

2. Warunki udziału w postępowaniu

- ☐ nie dotyczy
☒ dotyczy

O udzielenie zamówienia może ubiegać się podmiot spełniający następujące warunki:

- a) Dystrybutor lub producent sprzętu
- b) Rok produkcji aparatu: 2025 lub 2026 (sprzęt fabrycznie nowy)

Oferent musi spełniać wszystkie wyżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, które oceniane są zero–jedynekowo (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 lub na wzorze własnym firmy¹.
4. Każdy wykonawca może złożyć 1 ofertę.
5. Złożone **oferty muszą być ważne przez okres 30 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	0,80
☒ Termin realizacji zamówienia	0,15
☒ Okres gwarancji	0,05

Spośród ważnych ofert Zamawiający uzna za najkorzystniejszą i wybierze ofertę, która spełni wszystkie wymagania określone w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia oraz uzyska największą liczbę punktów w kryteriach oceny ofert.

8. Zamawiający **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**
W kwestiach związanych z realizacją zamówienia proszę kontaktować się z Panią Natalią Lisowską, e-mail: natalia.lisowska@medicpark.pl tel. 883 365 912



Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego

**Anna Olewnik
Mikołajewska**

Elektronicznie podpisany przez
Anna Olewnik Mikołajewska
Data: 2026.09.22 07:59:03
+02'00'

**GRAŻYNA
WITTE**

Elektronicznie podpisany
przez GRAŻYNA WITTE
Data: 2026.09.24 11:43:35
+02'00'

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

1 wskazać właściwe