



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	10.08.2026 r.
Nazwa Grantobiorcy/Zamawiającego	Medic Park Sp. z o. o. Kolegialna 18, 09-402 Płock
Przedmiot zamówienia	aparat USG wszechstronny w tym doppler z funkcjami kardio i naczyniowymi oraz z funkcją do badania jamy brzusznej
Planowany termin realizacji (od - do)	10.08.2026 – 30.09.2026 r.
Termin przesłania oferty	na adres email natalia.lisowska@medicpark.pl do dnia 2026-08-21 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 aparat USG wszechstronny w tym doppler z funkcjami kardio i naczyniowymi oraz z funkcją do badania jamy brzusznej.

Podstawowe wymagania techniczne:

- aparat fabrycznie nowy rok produkcji 2026 pochodzący od autoryzowanego dystrybutora/producenta
- system operacyjny Windows 11 lub nowszy
- monitor OLED/LED/LCD minimum 21,5 cala
- ergonomiczny panel sterowania z regulacją góra/dół oraz lewo/prawo
- dysk twardy typu SSD min. 512 GB
- Liczba kanałów cyfrowych minimum 22 000 000
- dynamika systemu min 370dB
- podgrzewacz do żelu
- częstotliwość odświeżania obrazu w trybie 2D powyżej 4000Hz



- aparat wyposażony w sztuczną inteligencję wspierającą lekarza w diagnozie i pomiarach
- oprogramowanie do wizualizacji bardzo wolnych i mikro przepływów,
- oprogramowanie wraz z presetami i pomiarami do wykonywania badań
- videoprinter
- gwarancja minimum 36 miesięcy
- darmowe przeglądy w okresie trwania gwarancji
- wymagane głowice typu, convex, liniowa i sektorowa - wszystkie wymagane minimum wykonane w technologii monokryształu lub matrycy służące do badania minimum:
 - 88.713 tarczycy i przytarczyc;
 - 88.717 USG ślinianek;
 - 88.752 USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego;
 - brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej, w tym wstępnej oceny gruczołu krokowego (88.761 USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej);
 - obwodowych węzłów chłonnych (88.790 USG węzłów chłonnych)

2. Warunki udziału w postępowaniu

☒ nie dotyczy

☒ dotyczy

O udzielenie zamówienia może ubiegać się podmiot spełniający następujące warunki:

- a) Autoryzowany dystrybutor/producent sprzętu
- b) Rok produkcji aparatu: 2026

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	0,65

¹ wskaż właściwe



☐ Termin realizacji zamówienia	0,05
☐ Okres gwarancji	0,20
☐ Autoryzowany dystrybutor	0,10

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 **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**

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 _____

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy