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	**06.11.2026**
Nazwa Grantobiorcy	**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu**
Przedmiot zamówienia	**Wymiana napędu drzwi przesuwnych**
Planowany termin realizacji (od - do)	**01.12.2026 – 18.12.2026**
Termin przesłania oferty	na adres email sekcjatechniczna@szpital-nowytomysl.pl do dnia 2026-11-16 godz. 15.00

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 wymiana napędu drzwi przesuwnych.
   1) Szczegóły dotyczące miejsca wykonania zamówienia: drzwi przesuwne znajdują się w strefie wiatrołapu na drodze ewakuacyjnej; napęd musi mieć możliwość podłączenia do systemu ppoż. szpitala (drzwi powinny otworzyć się w razie zaniku zasilania); drzwi rozsuwane zamontowane są w ściance przeszklonej; wymiary ścianki i drzwi rozsuwanych na załączonych zdjęciach; skrzydła drzwiowe wykonane są z aluminium z pojedynczą szybą; światło przejścia drzwi dwuskrzydłowych 1450 x 2015 mm; prześwietla boczne: prawe 850 mm, lewe 920 mm; kolor stolarki RAL 7030; napęd mocowany jest na stolarce aluminiowej; minimalny okres 24 miesiące; cena oferty winna uwzględniać wymagane przez producenta koszty przeglądów w okresie 24 miesięcy od daty montażu;

2) Zakres robót obejmuje: demontaż uszkodzonego napędu drzwi przesuwnych w wiatrołapie poradni AOS oraz przygotowanie miejsca pod montaż nowego urządzenia; prace obejmują odłączenie instalacji elektrycznej, usunięcie wadliwego mechanizmu oraz kontrolę stanu prowadnic i elementów współpracujących, montaż nowego napędu wraz z podłączeniem zasilania i systemów sterowania, regulację pracy drzwi, testy funkcjonalne, sprawdzenie bezpieczeństwa użytkowania, uporządkowanie miejsca pracy i przekazanie urządzenia do eksploatacji.

2. Warunki udziału w postępowaniu

☒ nie dotyczy

☐ dotyczy

O udzielenie zamówienia może ubiegać się podmiot spełniający następujące warunki:

a) nie dotyczy
b) nie dotyczy
c) nie dotyczy

Oferent musi spełniać wszystkie wyżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, które oceniane są zero –jedynkowo (według formuły: spełnia – nie spełnia). Niespełnienie któregokolwiek 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 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	**100%**
☐ Termin realizacji zamówienia	
☐ Okres gwarancji	
☐ 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**

    W kwestiach związanych z realizacją zamówienia proszę kontaktować się z Panem: Maciej Mielniczuk, e-mail: sekcjatechniczna@szpital-nowytomysl.pl, tel. 695 188 130

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego

Dyrektor SPZOZ
imienia doktora Kazimierza Hołogi
w Nowym Tomyślu

/-/ Tomasz Przybylski

Załączniki:

1.Formularz ofertowy
   1) Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym
   2) Oświadczenie o braku wykluczenia z postępowania w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie
2. Wzór umowy
3. Dokumentacja fotograficzna