



**Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Zielonej Górze**

Zielona Góra, 18 marca 2026 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE nr ZO/02/2026**

*(zamówienie o wartości poniżej kwoty 170 000 złotych realizowane bez stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych)*

**Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Zielonej Górze,  
zaprasza do złożenia oferty cenowej na**

**DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA POTRZEBY MOTOCYKLOWEJ JEDNOSTKI RATUNKOWEJ**

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa nowego, pełnowartościowego, wolnego od wad fizycznych i prawnych sprzętu medycznego do Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Zielonej Górze (ul. Bolesława Chrobrego 2, 65-043 Zielona Góra).
2. Sprzęt medyczny przeznaczony jest na wyposażenie motocyklowej jednostki ratunkowej i musi spełniać wymogi zawarte w Załączniku nr 3 do Zarządzenia nr 90/2025/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 7 listopada 2025 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne.
3. Zapytanie prowadzone jest z podziałem na 3 części, o czym mowa w dalszej części Zapytania ofertowego. **Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.** Oferent jest uprawniony składać ofertę na jedną lub więcej części zamówienia.
4. Termin realizacji zamówienia: **maksymalnie do 30 dni roboczych.**

Przedmiot zamówienia	Kod CPV	Opis przedmiotu zamówienia
<b>CZĘŚĆ I APARAT EKG</b>	33123200-0 Urządzenia do elektrokardiografii	Dostawa 1 szt. <b>Mobilnego Aparatu EKG NEO ECG S120</b> z odprowadzeniem 12-kanalowym wraz z akcesoriami. <b>Zestaw wyposażony w:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>– Aparat (tablet) EKG,</li><li>– kabel EKG 12 odprowadzeń,</li><li>– elektrody przyssawkowe i kończynowe,</li><li>– przewód zasilający,</li><li>– torbę transportową,</li><li>– przenośną drukarkę bezprzewodową.</li></ul>
<b>CZĘŚĆ II DEFIBRYLATOR</b>	33182100-0 Defibrylatory	Dostawa 1 szt. defibrylatora <b>Corpuls 1 Motocykl CR C1</b> dostosowanego do opieki i monitorowania w warunkach przedszpitalnych. <b>Zestaw wyposażony w:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>– defibrylator,</li><li>– baterię,</li></ul>



**Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Zielonej Górze**

		<ul style="list-style-type: none"><li>- kieszenie do przechowywania i transportu akcesoriów,</li><li>- zasilacz 230V,</li><li>- elektrody wielofunkcyjne.</li></ul>
<b>CZĘŚĆ III RESPIRATOR</b>	44611200-8 Respiratory	Dostawa 1 szt. respiratora transportowego <b>Vitae 40</b> . <b>Zestaw wyposażony w:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- respirator,</li><li>- obwód wielorazowy dla dorosłych,</li><li>- jednorazowy przewód pacjenta dla dorosłych,</li><li>- zasilacz + kabel zasilający,</li><li>- zestaw akumulatorów,</li><li>- adapter do tlenoterapii,</li><li>- przewód tlenowy.</li></ul>

5. Załączniki:

- Formularz ofertowy,
- Wzór umowy.

**SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

1. Oferent zobowiązany jest do przedłożenia:
  - a. wypełnionego i podpisanego formularza ofertowego,
  - b. aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
2. Każdy oferent może złożyć tylko jedną pisemną ofertę.
3. Oferta powinna zawierać łączne wynagrodzenie za wszystkie ponoszone koszty dostawy i usługi.
4. Ofertę należy sporządzić czytelnie w języku polskim.
5. Oferent zostaje związany ofertą 30 dni od ostatecznego terminu złożenia oferty.

**MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

Ofertę należy **prześłać drogą elektroniczną na adres: [k.dzikowicz@pogotowie.zgora.pl](mailto:k.dzikowicz@pogotowie.zgora.pl) lub złożyć w zamkniętej kopercie** w Sekretariacie Zamawiającego przy ul. Bolesława Chrobrego 15, 65-043 Zielona Góra.

Oferta powinna być oznaczona (tytuł e-mail lub oznaczenie koperty): „**Zapytanie ofertowe nr ZO/02/2026 – Dostawa sprzętu medycznego na potrzeby motocyklowej jednostki ratunkowej**”

**do dnia 23-03-2026 r., do godz. 10:00** (decyduje data i godzina wpłynięcia przesyłki).

1. Oferty złożone po upływie wyznaczonego terminu nie będą rozpatrywane.
2. Otwarcie Ofert nastąpi w dniu 23-03-2026 r. o godz. 10:30 w Sekretariacie Zamawiającego.



**Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Zielonej Górze**

3. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie wysłana drogą elektroniczną do wszystkich oferentów.

**KRYTERIUM WYBORU:**

1. Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie wyniku osiągniętej liczby punktów, wyliczonych w oparciu o poniższe kryteria i ich ustaloną wagę.
2. Ilości punktów za poszczególne kryteria po zsumowaniu będą stanowić końcową ilość punktów przyznaną danej ofercie.
3. **Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą końcową ilość punktów.**
4. Kryteria oceny ofert i ich waga (%):
  - a. Całkowita cena brutto za wykonanie zamówienia w PLN – 80%;
  - b. Termin wykonania zamówienia (określony w dniach roboczych) – 20%.

**OCENA:**

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie wyniku osiągniętej liczby punktów wyliczonych w oparciu o powyższe kryteria i ustaloną punktację:

- a. punkty za kryterium „Cena” zostaną przyznane za cenę brutto określoną w ofercie według następującego wzoru:

$$\frac{\text{cena całkowita oferty najniższej}}{\text{cena całkowita oferty badanej}} \times 100 \times 80\% = \text{ilość punktów}$$

- b. punkty za kryterium „Termin wykonania zamówienia” zostaną przyznane według następującego wzoru:

$$\frac{\text{najkrótszy termin dostawy}}{\text{termin dostawy oferty badanej}} \times 100 \times 20\% = \text{ilość punktów}$$

**ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO UNIEWAŻNIENIA POSTĘPOWANIA  
W KAŻDYM MOMENCIE BEZ PODANIA PRZYCZYNY.**

**SZCZEGÓŁOWYCH INFORMACJI ZWIĄZANYCH Z PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA UDZIELA:**

Marcin Gałęcki – Koordynator Medyczny

[koordynator.medyczny@pogotowie.zgora.pl](mailto:koordynator.medyczny@pogotowie.zgora.pl)

tel. 606 420 032

ul. Bolesława Chrobrego 2, 65-043 Zielona Góra  
tel.: 68 320 22 25      fax: 68 506 45 25  
NIP: 9730586922      REGON: 970771551  
e-mail: [wspr@pogotowie.zgora.pl](mailto:wspr@pogotowie.zgora.pl)  
[www.pogotowie.zgora.pl](http://www.pogotowie.zgora.pl)