



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

Zielona Góra, 13 lipca 2026 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE nr ZO/04/2026

(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 MOTOAMBULANSU DLA WSPR SPZOZ W ZIELONEJ GÓRZE

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa jednego motoambulansu wraz z zabudową medyczną na potrzeby Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SPZOZ w Zielonej Górze.

Szczegółowy opis motoambulansu znajduje się w Załączniku nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia.

Załączniki:

- Opis przedmiotu zamówienia – formularz parametrów wymagalnych,
- Formularz ofertowy,
- Wzór umowy.

TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Zamawiający oczekuje dostawy przedmiotu zamówienia do siedziby zamawiającego w Zielonej Górze ul. Bolesława Chrobrego 2 w terminie 30 dni od daty zawarcia umowy.

SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Oferent zobowiązany jest do przedłożenia:
 - a. wypełnionego i podpisanego formularza ofertowego,
 - b. formularza parametrów wymagalnych
 - c. 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.



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

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Ofertę należy **przesłać drogą elektroniczną na adres: wspr@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/04/2026 – dostawa motoambulanse dla WSPR SPZOZ w Zielonej Górze”**

do dnia 24-07-2026 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 24-07-2026 r. o godz. 10:30 w Sekretariacie Zamawiającego.
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. Cena - Całkowita wartość brutto za wykonanie zamówienia w PLN – 80%;
 - b. Termin - Termin dostawy 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 według następującego wzoru:

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

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

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

Punkty przyznane w każdym kryterium zostaną zsumowane. Łączna maksymalna ilość punktów jaką może otrzymać oferta wynosi 100 pkt. Oferta, która otrzyma największą ilość punktów zostanie wybrana jako najkorzystniejsza. Jeżeli dwie lub więcej ofert otrzymają taką samą liczbę punktów, Zamawiający wybierze ofertę z najniższą całkowitą wartością brutto zamówienia w formularzu ofertowym.



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

**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 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
www.pogotowie.zgora.pl