

**SAMODZIELNY GMINNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BŁONIU**
ul. Piłsudskiego 2/4
05-870 Błonie
tel./fax. 22 7319777
e-mail: malgorzata.dopierala@przychodniablonie.pl

Znak sprawy: ZO.02/2026

Błonie, 20.08.2026

Do Wykonawców

ZAPYTANIE OFERTOWE/CENOWE

1. Zamawiający:

SAMODZIELNY GMINNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BŁONIU

zaprasza do złożenia ofert na:

Przedmiot zamówienia:

Dostawa generatora do termolezji wraz z wyposażeniem dla Samodzielnego Gminnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Błoniu o parametrach wymienionych w opisie przedmiotu zamówienia (OPZ),

(w zał. do zapytania Opis Przedmiot Zamówienia)

2. Termin realizacji zamówienia: od daty podpisania umowy maksymalnie w terminie **do 30 dni kalendarzowych.**

Zamawiający określa następujące warunki, w jakich przewiduje możliwość dokonania zmian zawartej umowy odnośnie wydłużenia terminu realizacji:

1. W przypadku, gdy z przyczyn technicznych (w szczególności zakończenia produkcji lub niedostępności

na rynku urządzenia zaoferowanego w ofercie) konieczne jest dokonanie zmiany np. rodzaju/modelu/typu, a parametry te będą nie gorsze niż parametry zaproponowanego w ofercie urządzenia.

2. Z powodu działania siły wyższej, np. wystąpienia zdarzenia losowego wywołanego przez czynniki zewnętrzne, którego nie można było przewidzieć, w szczególności zagrażającego bezpośrednio życiu lub zdrowiu ludzi lub grożącego powstaniem szkody w znacznych rozmiarach.

3. Z uwagi na masowe występowanie choroby zakaźnej ludzi, mające bezpośredni lub pośredni wpływ na terminową realizację niniejszego zadania.

4. Z przyczyn zależnych i niezależnych od Zamawiającego, których nie mógł przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

5. Z uwagi na ewentualne zakłócenia w łańcuchach dostaw w gospodarce, spowodowane sytuacją w kraju i/lub na świecie, mające wpływ na terminowe dostawy, pod warunkiem przedstawienia przez Wykonawcę Zamawiającemu stosownych dowodów.

Zmiana terminu realizacji zamówienia wynikająca z ewentualnych powyższych przesłanek zostanie wprowadzona w formie aneksu do umowy.

3. Okres gwarancji: **min. 24 m-ce**.....

4. Inne wymogi: - określone w **OPZ**, stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania ofertowego

5. Miejsce i termin złożenia oferty: elektronicznie na email: malgorzata.dopierala@przychodniablonie.pl lub pisemnie do dnia **31.08.2026 do godz.14.00** w siedzibie Zamawiającego

6. Termin otwarcia ofert: **31.08.2026 godz. 14:30**

7. Warunki płatności: w terminie **do 30 dni** od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę

Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcą: Pani **Małgorzata Dopierała**

8. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

9. W celu zagwarantowania najniższej ceny dopuszcza się możliwość negocjacji cen z wykonawcami.

10. Zamawiający dopuszcza możliwość unieważnienia postępowania lub odstąpienia od zawarcia umowy w każdym czasie bez podania przyczyny.

11. Zamawiający informuje, że niespełnienie wymaganych parametrów urządzenia zawartych w OPZ spowoduje odrzucenie oferty Wykonawcy.

.....
podpis Zamawiającego

w załączeniu do zapytania:

- opis przedmiot zamówienia / zał. nr 1
- wzór treści oferty
- wzór umowy / zał. Nr 2
- oświadczenie DNSH
- cennik
- opis oferowanego urządzenia

OFERTA wykonawcy:

1. Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

.....

2. NIP

3. Regon

4. Nr rachunku bankowego:

5. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia **na dostawę:**

generatora do termolezji dla Samodzielnego Gminnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w

Błoniu w ilościach i o parametrach wymienionych w **OPZ**,

Producent:

Model:

Za łączną kwotę ofertową:

Cenę netto: zł

(słownie: złotych)

Podatek VAT zł (słownie:złotych)

Cenę brutto: zł

(słownie: złotych)

6. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

7. Oferuję okres gwarancji*: (wymagany minimalny **24** miesiące)

8. Potwierdzam termin realizacji zamówienia: od daty podpisania umowy w **terminie 30 dni**

9. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym/wzorze umowy.

10. Oświadczam, iż przedmiot zamówienia wykonam z/bez udziałem/u podwykonawców *
(nazwa (firma))

* zaznaczyć właściwe

11. Oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z postępowania** na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. **o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego** (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 z późn. zm.)

Miejscowość, dnia.....

.....
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

UWAGA! Składając Ofertę elektronicznie należy podpisać ją kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.