

ZAPYTANIE OFERTOWE

„usługi wzorcowania termometrów elektronicznych oraz termometrów wraz z wilgotnościomierzem elektronicznych”

ZAMAWIAJĄCY:

Łukasz Chełminiak Ratownictwo Medyczne i Usługi Pielęgniarskie
Goryń 7/4, 87-214 Płużnica
NIP: 8781789215

dodatkowe miejsce wykonywania działalności:

Gabinet ALKU-MED NZOZ
ul. Kosynierów Gdyńskich 3, 86-300 Grudziądz

Osoba odpowiedzialna: IGOR ŁUKASZEWSKI – tel. 694 965 991 w kwestiach organizacyjnych
TOMASZ PERUCKI – tel. 601 445 775 w kwestiach technicznych

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie usługi wzorcowania elektronicznych termometrów oraz termometrów wraz z wilgotnościomierzem, zakończonej wystawieniem świadectwa wzorcowania dla każdego urządzenia.

Termin obowiązywania umowy: 12 miesięcy jednak nie dalej jak do 31.07.2026

Termin płatności wynagrodzenia Wykonawcy: miesięcznie, 21 dni od dostarczenia prawidłowo wystawionego dokumentu księgowego wraz z wymaganymi załącznikami

Kryterium oceny oferty:

80% - cena

20% - czas realizacji zamówienia liczony od otrzymania zamówienia

Miejsce dostarczenia urządzeń po wykonania zamówienia:

Grudziądz, ul. Kosynierów Gdyńskich 3

realizacja odbiorów możliwa wyłącznie w dni robocze w godzinach 8:30 – 17:30

Łukasz Chełminiak Ratownictwo Medyczne i Usługi Pielęgniarskie

Goryń 7/4, 87-214 Płużnica

NIP: 8781789215 | REGON: 341636627 | BDO: 000550683

GABINET ALKU-MED

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Kosynierów Gdyńskich 3, 86-300 Grudziądz

RPWDL: 000000283985 (W-04) | REGON: 34163662700020

KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW

W celu zapewnienia należytej jakości świadczonych usług, Zamawiający określa następujące minimalne wymagania, które muszą zostać spełnione przez Wykonawcę, aby jego oferta mogła zostać rozpatrzona.

1. Wymagania formalne

Wykonawca musi:

- Posiadać zarejestrowaną działalność gospodarczą w zakresie usług metrologicznych, kalibracyjnych lub pokrewnych.
- Być zdolnym do zawarcia umowy cywilnoprawnej na okres 12 miesięcy.
- Posiadać stosowne ubezpieczenie OC działalności gospodarczej (na żądanie możliwe do okazania).

2. Wymagania techniczne

Wykonawca powinien:

- Posiadać odpowiednie zaplecze techniczne do wykonywania wzorcowania elektronicznych termometrów (pomieszczenia, wyposażenie, stanowiska pomiarowe).
- Dysponować sprzętem pomiarowym o znanej niepewności pomiaru, okresowo wzorcowanym w jednostkach posiadających odniesienie do krajowych/lub międzynarodowych jednostek wzorca.
- Posiadać system zapewnienia jakości świadczonych usług, najlepiej zgodny z PN-EN ISO/IEC 17025:2018 lub równoważny (akredytacja mile widziana, ale nie obowiązkowa).

3. Wymagane doświadczenie

Wykonawca powinien:

- Wykazać się doświadczeniem w realizacji usług wzorcowania termometrów elektronicznych (minimum 1 realizacja w ciągu ostatnich 24 miesięcy – wymagane potwierdzenie, np. w postaci referencji, protokołów, faktur itp.).
- Dysponować personelem posiadającym odpowiednie kwalifikacje do wykonywania czynności wzorcowania (np. technicy, inżynierowie metrologii).

PROCEDURA

Łukasz Chelminiak Ratownictwo Medyczne i Usługi Pielęgniarskie

Goryń 7/4, 87-214 Płużnica

NIP: 8781789215 | REGON: 341636627 | BDO: 000550683

GABINET ALKU-MED

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Kosynierów Gdyńskich 3, 86-300 Grudziądz

RPWDL: 000000283985 (W-04) | REGON: 34163662700020

telefon: +48 695 179 659 | e-mail: kontakt@alku-med.pl | internet: www.alku-med.pl

1. Tryb udzielenia zamówienia

Zamówienie realizowane jest w trybie zapytania ofertowego, prowadzonego poza ustawą Prawo Zamówień Publicznych (niepubliczne postępowanie ofertowe). Celem postępowania jest wybór Wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa na realizację usług wzorcowania termometrów elektronicznych na okres 12 miesięcy, jednak nie dłużej jak do dnia 31.07.2026.

2. Etapy procedury

a) Ogłoszenie zapytania ofertowego

Zamawiający przekazuje zapytanie ofertowe do wybranych podmiotów oraz/lub publikuje zaproszenie na stronie internetowej, platformie zakupowej lub innym medium.

b) Składanie ofert

Oferenci składają oferty zgodnie z wymaganiami zawartymi w zapytaniu, w tym formularz ofertowy oraz dokumenty kwalifikacyjne.

- **Termin składania ofert:** do dnia 30.06.2025
- **Forma składania ofert:** elektronicznie (PDF/Word) na adres e-mail: kontakt@alku-med.pl lub papierowo na adres siedziby Zamawiającego tj. Gabinet ALKU-MED NZOZ, ul. Kosynierów Gdyńskich 3, 86-300 Grudziądz.

c) Wstępna ocena formalna i kwalifikacja wykonawców

Zamawiający dokonuje oceny kompletności ofert oraz zgodności z wymaganiami formalnymi i technicznymi.

d) Testowe wzorcowanie

Zakwalifikowani Oferenci zostaną poproszeni o wykonanie wzorcowania 5 testowych urządzeń. Koszt testowego wzorcowania pokrywa Oferent. Termin przekazania urządzeń do wzorcowania do dnia 10.07.2025. Termin zwrotu urządzeń po wzorcowaniu testowym do 20.07.2025.

e) Ocena testów i ofert

Zamawiający oceni jakość wykonania wzorcowań testowych oraz oferty cenowe i warunki współpracy – w terminie do 27.07.2025.

Łukasz Chelminiak Ratownictwo Medyczne i Usługi Pielęgniarskie

Goryń 7/4, 87-214 Płużnica

NIP: 8781789215 | REGON: 341636627 | BDO: 000550683

GABINET ALKU-MED

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Kosynierów Gdyńskich 3, 86-300 Grudziądz

RPWDL: 000000283985 (W-04) | REGON: 34163662700020

telefon: +48 695 179 659 | e-mail: kontakt@alku-med.pl | internet: www.alku-med.pl

f) Wybór wykonawcy i podpisanie umowy

Na podstawie oceny jakości testów, ceny i innych kryteriów Zamawiający wybierze Wykonawcę i przystąpi do podpisania umowy na okres 12 miesięcy. Umowa podpisana zostanie w terminie i sposób uzgodnionym pomiędzy Zamawiającym a Oferentem.

3. Kryteria oceny ofert

Kryterium	Waga (%)
Cena jednostkowa (przy umowie rocznej)	80%
Termin realizacji usług	20%

4. Dodatkowe informacje

- Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
- Złożenie oferty nie gwarantuje zawarcia umowy.
- W przypadku złożenia ofert o zbliżonej punktacji, Zamawiający może wezwać do dodatkowych negocjacji.

Łukasz Chelminiak Ratownictwo Medyczne i Usługi Pielęgniarskie

Goryń 7/4, 87-214 Płużnica

NIP: 8781789215 | REGON: 341636627 | BDO: 000550683

GABINET ALKU-MED

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Kosynierów Gdyńskich 3, 86-300 Grudziądz

RPWDL: 000000283985 (W-04) | REGON: 34163662700020

telefon: +48 695 179 659 | e-mail: kontakt@alku-med.pl | internet: www.alku-med.pl