

ZAPYTANIE OFERTOWE nr ZO/2026/09

na zakup i dostawę 1 zestawu do przeczaszkowej stymulacji magnetycznej (TMS)

Zamawiający / Grantobiorca:	Stowarzyszenie św. Celestyna, Mikoszków 27, 57-100 Strzelin NIP: 9141275815 REGON: 931003526 KRS: 0000090529
Projekt i Program:	Program Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021–2027 (FEnIKS) Projekt nr FENX.06.01-IP.03-0007/24 Wniosek nr W-30050
Tytuł Przedsięwzięcia:	„Zwiększenie dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu psychiatrii dla dorosłych w Stowarzyszeniu św. Celestyna”
Umowa o powierzenie grantu:	nr U-30050/2026/00/5407/2026/315 zawarta z Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia
Tryb postępowania:	Procedura rozeznania rynku na podstawie § 14 ust. 3 Umowy o powierzenie grantu

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA I BUDŻET ZADANIA

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego, kompletnego **Systemu do przeczaszkowej stymulacji magnetycznej (TMS) – 1 zestaw**, stanowiącego wyrób medyczny niezbędny do realizacji świadczeń diagnostyczno-terapeutycznych z zakresu opieki psychiatrycznej (w tym leczenia depresji i zaburzeń poznawczych) w Centrum Zdrowia Psychicznego Stowarzyszenia św. Celestyna w Mikoszowie.

Źródło finansowania: 100% wydatków kwalifikowalnych ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (79,71%) oraz Budżetu Państwa (20,29%) w ramach Programu FEnIKS 2021-2027.

II. SKŁAD ZESTAWU I PARAMETRY TECHNICZNE

Zgodnie z zapisami Harmonogramu Realizacji Przedsięwzięcia (**System do przeczaszkowej stymulacji magnetycznej (TMS)**) stanowiącego załącznik nr 11 do Umowy o powierzenie grantu nr U-30050/2026/00/5407/2026/315, zakupywany 1 zestaw TMS musi obejmować następujące elementy i spełniać wymogi:

	Element zestawu TMS (zgodnie z HRP W-30050)	Wymagana ilość
1.	Stymulator magnetyczny do TMS (jednostka główna)	1 szt.
2.	Cewka do TMS chłodzona cieczą (pojedyncza cewka do określania spoczynkowego progu pobudzenia ruchowego RMT oraz do prowadzenia terapii)	1 szt.

3.	Mobilny wózek pod stymulator	1 szt.
4.	Uniwersalne ramię cewki	1 szt.
5.	Fotel zabiegowy elektryczny dla pacjenta	1 szt.
6.	Poduszka stabilizująca głowę pacjenta	1 szt.
7.	Monitor MEP	1 szt.
8.	Czepki zabiegowe	10 szt.
9.	Zatyczki do uszu	20 szt.

Podstawowe parametry techniczne i formalno-prawne zestawu:

- Zestaw jako wyrób medyczny niezbędny do realizacji świadczeń diagnostyczno-terapeutycznych musi posiadać certyfikat MDR (UE).
- Prowadzenie diagnostyki i terapii w zakresie opieki psychiatrycznej, w tym leczenia depresji i zaburzeń poznawczych.
- Pojedyncza cewka przeznaczona do wyznaczania spoczynkowego progu pobudzenia ruchowego (RMT) oraz do prowadzenia terapii.
- Możliwość integracji klinicznych systemów EMG i/lub EEG.
- **Miejsce udzielania świadczeń** – Stowarzyszenie św. Celestyna, Mikoszków 27, 57-100 Strzelin.

III. TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Ostateczny termin realizacji dostawy: do dnia 30 listopada 2026 r.

2. Miejsce dostawy, montażu i uruchomienia: Stowarzyszenie św. Celestyna, Mikoszków 27, 57-100 Strzelin (Centrum Zdrowia Psychicznego).

IV. WARUNKI UDZIAŁU I KRYTERIA OCENY OFERT

Postępowanie prowadzone jest w trybie rozeznania rynku zgodnie z § 14 ust. 3 Umowy o powierzenie grantu. Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie dokonany w oparciu o następujące kryteria i ich wagi (zgodnie z § 14 ust. 4 Umowy z MZ):

Nazwa kryterium	Waga kryterium	Sposób przyznawania punktacji
Cena brutto oferty (C)	60% (max 60 pkt)	$C = \left(\frac{\text{Cena najniższa}}{\text{Cena badania}} \right) * 60 \text{ pkt}$
Okres gwarancji na stymulator (G)	40% (max 40 pkt)	24 miesiące (wymagane min.) = 0 pkt; 36 miesięcy = 20 pkt; 48 miesięcy lub więcej = 40 pkt

V. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy przysyłać drogą elektroniczną (e-mail) na adres: **karolina_kowal@celestyn.pl** lub składać w formie pisemnej w siedzibie Zamawiającego.

2. **Termin składania ofert:** do dnia 16 października 2026 r. do godziny 15:00.

3. **Osoba do kontaktów w sprawach merytorycznych i formalnych:** Karolina Kowal, tel. 71 395 81 50 | e-mail: karolina_kowal@celestyn.pl

VI. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCY

Wraz z Formularzem Ofertowym (Załącznik nr 1) Wykonawca zobowiązany jest złożyć:

- Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym w rozumieniu § 14 Umowy o powierzenie grantu (Załącznik nr 2).
- Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz przepisów sankcyjnych UE (Załącznik nr 3).
- Dokument potwierdzający posiadanie certyfikatu MDR (UE) dla oferowanego wyrobu medycznego.
- Karta katalogowa produktu

VII. ZASTRZEŻENIA I PRAWO ZAMAWIAJĄCEGO DO UNIEWAŻNIENIA POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania, zamknięcia postępowania lub pozostawienia Zapytania Ofertowego nr ZO/2026/09 bez rozstrzygnięcia na każdym etapie procedury rozeznania rynku, bez wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert oraz bez konieczności podawania przyczyn.

2. Z tytułu unieważnienia postępowania, zamknięcia go bez wyboru oferty lub pozostawienia Zapytania Ofertowego bez rozstrzygnięcia, Oferentom/Wykonawcom nie przysługują wobec Zamawiającego jakiegokolwiek roszczenia prawne lub finansowe, w tym w szczególności roszczenia odszkodowawcze oraz roszczenia o zwrot kosztów przygotowania i złożenia oferty.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od zawarcia umowy z wyłonionym Wykonawcą w przypadku zaistnienia okoliczności niezależnych od Zamawiającego, w tym w szczególności w przypadku decyzji Grantodawcy (Ministerstwa Zdrowia) dotyczących wstrzymania, zmiany lub cofnięcia finansowania Przedsięwzięcia.