ZAPYTANIE OFERTOWE NR 12/2026

Postępowanie prowadzone jest z zachowaniem zasady przejrzystości i uczciwej konkurencji oraz obowiązków wynikających z przepisów dotyczących gospodarowania środkami publicznymi.

Zamawiający:

Caritas Diecezji Radomskiej

ul. Kościelna 5

26-604 Radom

e-mail: .radom@caritasradom.pl

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa 15 zestawów fabrycznie nowych, nieużywanych Fantomów szkoleniowych Prestan Adult Jaw Thrust** lub urządzeń równoważnych, spełniających wymagania określone w niniejszym zapytaniu ofertowym
2. Zamawiający wymaga dostawy urządzeń kompletnych, gotowych do użytkowania, wraz z niezbędnym wyposażeniem oraz dokumentacją producenta.
3. Wymagana ilość: 1**5 zestawów.**
4. Orientacyjna wartość zamówienia wynosi **21 750,00 zł brutto**, tj. około **1 450,00 zł brutto za jeden zestaw**.
5. Miejscem dostawy będzie: ul. Kościelna 5, 26-604 Radom
6. Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę fantomów o następujących wymaganych cechach i parametrach:
    - **a.** wzorowe odtworzenie anatomii i fizjonomii dorosłego człowieka;
    - **b.** widoczne i wyczuwalne anatomiczne punkty orientacyjne takie jak żebra, mostek i sutki, które pomagają zlokalizować właściwe miejsce ucisku oraz przyklejenia elektrod defibrylatora AED;
    - **c.** mechanizm wymagający odchylenie głowy do tyłu w celu prawidłowego udrożnienia dróg oddechowych;
    - **d.** widoczne unoszenie i opadanie klatki piersiowej w czasie wentylacji;
    - **e.** rękoczyn uciśnięcia nadbrzusza, który daje możliwość nauki techniki udzielenia pomocy przy zadławieniu;
    - **f.** wbudowany wskaźnik świetlny (kolorowe diody LED), który informuje o ucisku klatki piersiowej w prawidłowym tempie i z odpowiednią siłą, zgodnie z wytycznymi Europejskiej Rady Resuscytacji (ERC);
    - **g.** charakterystyczny sygnał dźwiękowy „klik-klak", który informuje, że poziom kompresji klatki piersiowej przy ucisku osiągnął prawidłową wartość 5 – 6 cm;
    - **h.** unikalny mechanizm dostosowujący siłę ucisku klatki piersiowej, który pozwala poczuć odpowiedni opór, gdy przekroczy wymagalny poziom kompresji;

i. mechanizm ruchomej żuchwy;
j. model referencyjny: **Prestan Adult Jaw Thrust;**
k. urządzenie fabrycznie nowe i nieużywane;
l. masa urządzenia nie większa niż około 3,18 kg;
m. konstrukcja odporna na działanie wody i zanieczyszczeń w zakresie wynikającym z deklarowanego stopnia ochrony;
n. urządzenie przeznaczone do użytkowania w warunkach określonych przez producenta;
o. części wymienne do ćwiczeń;
p. kompletne wyposażenie niezbędne do rozpoczęcia użytkowania urządzenia.

Oferowane urządzenia muszą posiadać wymagane prawem oznakowanie, dokumentację oraz dopuszczenia do użytkowania na terenie Unii Europejskiej.

7. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć wraz z urządzeniami dokumentację producenta, instrukcję obsługi w języku polskim oraz dokumenty potwierdzające zgodność oferowanego urządzenia z wymaganiami obowiązujących przepisów.
8. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie urządzenia równoważnego, pod warunkiem że będzie ono posiadało parametry techniczne, funkcjonalne i użytkowe nie gorsze od parametrów określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym.

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie należy zrealizować w terminie do: 21.09.2026r.

III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają uprawnienia, wiedzę, doświadczenie oraz potencjał niezbędny do prawidłowego wykonania zamówienia.
2. Wykonawca powinien znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
3. Zamawiający uzna spełnienie powyższych warunków poprzez złożenie stosownego oświadczenia Wykonawcy.

IV. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCY

1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu do oferty należy załączyć:
   a) podpisane oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 2;
   b) wypełniony i podpisany formularz ofertowy – załącznik nr 1;
   c) opis techniczny oferowanego urządzenia, zawierający co najmniej nazwę producenta, model oraz podstawowe parametry techniczne;
   d) materiały producenta, katalog, kartę produktu, prospekt lub inny dokument pozwalający na weryfikację parametrów oferowanego urządzenia;

e) nformację o oferowanym okresie gwarancji oraz warunkach świadczenia serwisu gwarancyjnego, w tym w szczególności o czasie reakcji serwisowej oraz maksymalnym terminie usunięcia usterki lub wymiany urządzenia

2. Jeżeli oferta zostanie podpisana przez osobę niewskazaną w dokumentach rejestrowych Wykonawcy, należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo.

V. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Wszelkie pytania, informacje, wyjaśnienia oraz oferty mogą być przekazywane drogą elektroniczną na adres e-mail Zamawiającego: radom@caritasradom.pl
2. Osoba uprawniona do kontaktów z Wykonawcami: Krzysztof Łyżwiński

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, czytelnie, zgodnie z formularzem ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
3. Oferta powinna zawierać cenę jednostkową netto, stawkę podatku VAT, cenę jednostkową brutto oraz całkowitą cenę za wykonanie zamówienia.
4. Cena oferty musi obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym w szczególności koszt dostawy, transportu, opakowania oraz wszelkie inne koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia.
5. Wszystkie dokumenty składane wraz z ofertą powinny być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.

VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy przesłać drogą elektroniczną na adres: radom@caritasradom.pl
   lub złożyć w siedzibie Zamawiającego: **Caritas Diecezji Radomskiej ul. Kościelna, 5 26-604 Radom.**
2. Termin składania ofert upływa: 14.09.2026 do godz. 9^{00}
3. Oferty złożone po terminie mogą zostać pozostawione bez rozpatrzenia.

VIII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Wykonawca określa cenę za wykonanie zamówienia poprzez wskazanie:
   a) ceny jednostkowej netto za 1 sztukę,
   b) stawki podatku VAT,
   c) ceny jednostkowej brutto za 1 sztukę,
   d) łącznej ceny netto za 5 sztuk,
   e) łącznej kwoty podatku VAT,
   f) łącznej ceny brutto za 5 sztuk,
   g) oferowany okres gwarancji;
   h) warunki świadczenia serwisu gwarancyjnego, w tym czas reakcji serwisowej oraz maksymalny termin usunięcia usterki lub wymiany urządzenia;

i) informacje dotyczące parametrów technicznych podlegających ocenie w ramach kryterium „Jakość i parametry techniczne”

2. Cenę należy podać w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Cena oferty musi obejmować wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

IX. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT

OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT

1. Zamawiający dokona oceny ofert przy zastosowaniu następujących kryteriów:

a) **Cena – 60% (maksymalnie 60 pkt);**

b) **Gwarancja i serwis – 20% (maksymalnie 20 pkt);**

c) **Jakość i parametry techniczne – 20% (maksymalnie 20 pkt).**

Łącznie oferta może uzyskać maksymalnie **100 punktów**.

2. Kryterium „Cena” – 60 pkt

Liczba punktów w kryterium „Cena” zostanie obliczona według wzoru:

Pc = (Cmin / Co) × 60 pkt

gdzie:

Pc – liczba punktów uzyskana przez ocenianą ofertę w kryterium „Cena”,

Cmin – najniższa cena brutto spośród wszystkich ofert podlegających ocenie,

Co – cena brutto ocenianej oferty.

Oferta z najniższą ceną otrzyma **60 pkt**.

3. Kryterium „Gwarancja i serwis” – 20 pkt

Punkty zostaną przyznane na podstawie informacji przedstawionych przez Wykonawcę w ofercie:

a) Okres gwarancji – maksymalnie 12 pkt:

- 12 miesięcy – **2 pkt**;
- 24 miesiące – **6 pkt**;
- 36 miesięcy – **9 pkt**;
- 48 miesięcy lub więcej – **12 pkt**.

Oferowany okres gwarancji krótszy niż 12 miesięcy oznacza niespełnienie wymagań Zamawiającego.

b) Czas reakcji serwisowej – maksymalnie 4 pkt:

- do 5 dni roboczych – **1 pkt**;
- do 3 dni roboczych – **2 pkt**;
- do 2 dni roboczych – **3 pkt**;
- do 1 dnia roboczego – **4 pkt**.

c) Maksymalny termin usunięcia usterki lub wymiany urządzenia – maksymalnie 4 pkt:

- do 10 dni roboczych – **1 pkt**;
- do 7 dni roboczych – **2 pkt**;
- do 5 dni roboczych – **3 pkt**;
- do 3 dni roboczych – **4 pkt**.

Łączna liczba punktów w kryterium „Gwarancja i serwis" wynosi maksymalnie **20 pkt**.

4. Kryterium „Jakość i parametry techniczne" – 20 pkt

Ocena zostanie dokonana na podstawie parametrów technicznych oferowanego fantomu, potwierdzonych w dokumentacji producenta lub innych dokumentach załączonych do oferty.

a) System informacji zwrotnej dotyczącej jakości wykonywania uciśnięć – maksymalnie 5 pkt:

- podstawowa informacja o prawidłowości wykonywania uciśnięć – **1 pkt**;
- informacja o głębokości i/lub tempie uciśnięć – **3 pkt**;
- rozbudowany system informacji zwrotnej obejmujący co najmniej głębokość i tempo uciśnięć oraz sygnalizację prawidłowości wykonywania RKO – **5 pkt**.

b) Funkcjonalność treningu udrażniania dróg oddechowych i rękoczynu zadławienia – maksymalnie 5 pkt:

- możliwość podstawowego treningu udrażniania dróg oddechowych – **1 pkt**;
- możliwość treningu odchylenia głowy i rękoczynu uciśnięcia nadbrzusza – **3 pkt**;
- możliwość treningu obu technik z dodatkową informacją zwrotną o prawidłowości wykonania ćwiczenia – **5 pkt**.

c) Funkcjonalność treningu wentylacji – maksymalnie 5 pkt:

- możliwość prowadzenia podstawowego treningu wentylacji – **1 pkt**;
- widoczne unoszenie klatki piersiowej podczas prawidłowej wentylacji – **3 pkt**;
- widoczne unoszenie klatki piersiowej wraz z informacją zwrotną umożliwiającą ocenę prawidłowości wentylacji – **5 pkt**.

d) Funkcjonalność i trwałość konstrukcji – maksymalnie 5 pkt:

- konstrukcja spełniająca wymagania podstawowe określone w opisie przedmiotu zamówienia – **1 pkt**;
- konstrukcja umożliwiająca wielokrotne użytkowanie oraz posiadająca wymienne elementy eksploatacyjne – **3 pkt**;
- konstrukcja umożliwiająca wielokrotne użytkowanie, posiadająca wymienne elementy eksploatacyjne oraz dodatkowe rozwiązania zwiększające funkcjonalność szkoleniową urządzenia – **5 pkt**.

Łączna liczba punktów w kryterium „Jakość i parametry techniczne" wynosi maksymalnie **20 pkt**.

5. Łączna ocena oferty

Łączna liczba punktów uzyskanych przez ofertę zostanie obliczona według wzoru:

P = Pc + Pg + Pj

gdzie:

P – łączna liczba punktów,

Pc – liczba punktów w kryterium „Cena",

Pg – liczba punktów w kryterium „Gwarancja i serwis",

Pj – liczba punktów w kryterium „Jakość i parametry techniczne".

Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania wynosi **100 pkt**.

6. Punkty będą obliczane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
7. Parametry określone w opisie przedmiotu zamówienia jako wymagania minimalne muszą zostać spełnione niezależnie od liczby punktów uzyskanych w kryterium „Jakość i parametry techniczne". Niespełnienie któregokolwiek z wymaganych parametrów może skutkować odrzuceniem oferty jako niezgodnej z wymaganiami Zamawiającego.
8. W przypadku braku informacji lub dokumentu pozwalającego na potwierdzenie parametru podlegającego ocenie, Zamawiający może przyznać za dany parametr **0 pkt**.
9. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą łączną liczbę punktów.
10. W przypadku uzyskania przez dwie lub więcej ofert takiej samej liczby punktów, za korzystniejszą zostanie uznana oferta z niższą całkowitą ceną brutto.
11. Jeżeli nadal nie będzie możliwe dokonanie wyboru najkorzystniejszej oferty, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawców o złożenie ofert dodatkowych lub przeprowadzić negocjacje, zgodnie z zasadami przyjętymi w niniejszym postępowaniu.

X. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Zamawiający będzie rozpatrywał oferty spełniające wymagania określone w niniejszym zapytaniu ofertowym.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy do wyjaśnienia lub uzupełnienia dokumentów dotyczących złożonej oferty.
3. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje Wykonawców w sposób przyjęty w postępowaniu.
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od realizacji zamówienia, Zamawiający może wybrać kolejną najkorzystniejszą ofertę.
5. W przypadku gdy najkorzystniejsza oferta przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia, Zamawiający może podjąć negocjacje z wybranym Wykonawcą lub unieważnić postępowanie.

XI. WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Płatność za przedmiot zamówienia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy.
2. Termin płatności wynosi **30 dni** i liczony jest od dnia doręczenia Zamawiającemu **prawidłowo wystawionej faktury, pod warunkiem uprzedniego dostarczenia kompletnego i zgodnego z zamówieniem przedmiotu zamówienia**.

Zatwierdzam

.....

(data i podpis osoby upoważnionej)

Caritas Diecezji Radomskiej
ul. Kościelna 5
26-604 Radom
tel./fax: +48 48 365 29 29
www.caritasradom.pl
e-mail: radom@caritas.pl
KRS 0000 222 733
caritas

Dokument podpisany przez DAMIAN HUBERT DRABIKOWSKI
Data: 2026.09.07 15:06:52 CEST

ZAŁĄCZNIK NR 1

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy:

.....

.....

Adres siedziby Wykonawcy:

.....

NIP: .....

REGON: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

OFERTA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 12/2026 dotyczące **dostawy 15 zestawów fabrycznie nowych, nieużywanych Fantomów szkoleniowych Prestan Adult Jaw Thrust** lub urządzeń równoważnych, składam niniejszą ofertę.

1. **Oferowany przedmiot zamówienia**

Producent: .....

Model/typ: .....

Rok produkcji: .....

2. **Cena**

Cena netto za 1 sztukę: ..... zł

VAT: ..... %

Cena brutto za 1 sztukę: ..... zł

Cena netto za 15 sztuk: ..... zł

VAT: ..... zł

Cena brutto za 15 sztuk: ..... zł

Słownie:

.....

.....

3. **Termin realizacji**

Zobowiązuję się zrealizować zamówienie w terminie do:

.....

4. **Gwarancja i serwis**
   Oferowany okres gwarancji:
   .....
   Czas reakcji serwisowej
   .....
   Maksymalny termin usunięcia usterki lub wymiany urządzenia
   .....
5. **Oświadczenia Wykonawcy**
   Oświadczam, że:
   a) zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i akceptuję jego warunki;
   b) oferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy, nieużywany i kompletny;
   c) oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego;
   d) cena oferty obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego;
   e) zobowiązuję się do dostarczenia wymaganej dokumentacji wraz z urządzeniami;
   f) podane w ofercie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

data i podpis Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 2

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

.....

Ubiegając się o udzielenie zamówienia pn.: **„dostawa 15 zestawów fabrycznie nowych, nieużywanych Fantomów szkoleniowych Prestan Adult Jaw Thrust** lub urządzeń równoważnych**”**

oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania działalności związanej z przedmiotem zamówienia;
2. posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;
3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i organizacyjnym pozwalającym na prawidłową realizację zamówienia;
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
5. oferowane urządzenia spełniają wymagania określone w zapytaniu ofertowym.

.....

data i podpis Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 3

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / TABELA PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Oferowany producent: .....

Oferowany model: .....

I. WYMAGANIA TECHNICZNE

Lp.	**Wymagany parametr / cecha techniczna**	**Wymaganie Zamawiającego**	**Parametr oferowanego urządzenia / sposób spełnienia wymagania***	**Spełnia TAK/NIE**
1.	Odwzorowanie anatomii i fizjonomii	Wzorowe odtworzenie anatomii i fizjonomii dorosłego człowieka	....	☐ TAK ☐ NIE
2.	Anatomiczne punkty orientacyjne	Widoczne i wyczuwalne anatomiczne punkty orientacyjne, w szczególności żebra, mostek i	....	☐ TAK ☐ NIE

		sutki, umożliwiające prawidłową lokalizację miejsca ucisku klatki piersiowej oraz prawidłowe rozmieszczenie elektrod defibrylatora AED		
3.	Udrożnienie dróg oddechowych	Mechanizm wymagający odchylenia głowy do tyłu w celu prawidłowego udrożnienia dróg oddechowych	....	☐ TAK ☐ NIE
4.	Wentylacja	Widoczne unoszenie i opadanie klatki piersiowej podczas prawidłowo wykonanej wentylacji	....	☐ TAK ☐ NIE
5.	Zadławienie	Rękoczyn uciśnięcia nadbrzusza umożliwiający naukę techniki udzielania pomocy osobie zadławionej	....	☐ TAK ☐ NIE
6.	Wskaźnik prawidłowego ucisku	Wbudowany wskaźnik świetlny (kolorowe diody LED) informujący o ucisku klatki piersiowej w prawidłowym tempie i z odpowiednią siłą, zgodnie z wytycznymi Europejskiej	....	☐ TAK ☐ NIE

		Rady Resuscytacji (ERC)		
7.	Sygnał prawidłowej głębokości ucisku	Charakterystyczny sygnał dźwiękowy „klik-klak” informujący, że głębokość kompresji klatki piersiowej osiągnęła prawidłową wartość 5–6 cm	....	☐ TAK ☐ NIE
8.	Regulacja oporu klatki piersiowej	Unikalny mechanizm dostosowujący siłę ucisku klatki piersiowej, pozwalający poczuć odpowiedni opór po przekroczeniu wymaganego poziomu kompresji	....	☐ TAK ☐ NIE
9.	Ruchoma żuchwa	Mechanizm ruchomej żuchwy umożliwiający naukę odpowiednich technik udrażniania dróg oddechowych	....	☐ TAK ☐ NIE
10.	Model referencyjny	Model referencyjny: **Prestan Adult Jaw Thrust**	....	☐ TAK ☐ NIE
11.	Stan urządzenia	Urządzenie fabrycznie nowe i nieużywane	....	☐ TAK ☐ NIE
12.	Masa	Masa urządzenia nie większa niż około **3,18 kg**	.... kg	☐ TAK ☐ NIE
13.	Odporność na wodę i	Konstrukcja odporna na	....	☐ TAK ☐ NIE

	zanieczyszczenia	działanie wody i zanieczyszczeń w zakresie wynikającym z deklarowanego przez producenta stopnia ochrony		
14.	Warunki użytkowania	Urządzenie przeznaczone do użytkowania w warunkach określonych przez producenta	....	☐ TAK ☐ NIE
15.	Części wymienne	W komplecie lub w ramach oferowanego zestawu dostępne części wymienne przeznaczone do ćwiczeń	....	☐ TAK ☐ NIE
16.	Wyposażenie	Kompletne wyposażenie niezbędne do rozpoczęcia użytkowania urządzenia	....	☐ TAK ☐ NIE
17.	Oznakowanie i dokumentacja	Urządzenie posiada wymagane prawem oznakowanie, dokumentację oraz dopuszczenia / spełnia wymagania umożliwiające użytkowanie na terenie Unii Europejskiej	....	☐ TAK ☐ NIE

Uwagi Wykonawcy:

.....

.....

.....

.....

data i podpis Wykonawcy