



Fundusze Europejskie
na Migrację, Granice
i Bezpieczeństwo



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



*Zamówienie publiczne współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Polskiego Programu
Funduszu Azylu, Migracji i Integracji na lata 2021-2027,
Projekt nr FAMI.01.01-IZ.00-0002/24 pn. "Wzmocnienie infrastruktury i procedur azylowych"*

Chełm dn. 27.07.2026 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Nadbużański Oddział Straży Granicznej w Chełmie zaprasza do składania ofert cenowych
na zakup automatycznych defibrylatorów AED

Opis przedmiotu zamówienia:

Dostawa automatycznych defibrylatorów AED na potrzeby Służby Zdrowia Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej w Chełmie (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – formularz ofertowy w załączeniu).

Warunki zapytania ofertowego:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia zapytania ofertowego na każdym etapie postępowania bez podania przyczyny.
2. Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o kryterium cenowe - 100 % - **najniższa wartość kompletnej oferty brutto** spośród ofert nie podlegających odrzuceniu.
3. Ofertę należy złożyć na załączonym formularzu ofertowym (zał. nr 1) lub własnym druku zawierającym dane zgodnie z załączonym formularzem ofertowym (zał. nr 1) **w terminie do 05.08.2026 r.** na adres e-mail: **justyna.jegorow@strazgraniczna.pl**
4. Zamawiający odrzuci ofertę:
 - złożoną po terminie,
 - złożoną przez Wykonawcę niespełniającego warunków udziału w postępowaniu,
 - niezgodną z treścią zapytania ofertowego,
 - zawierającą błędy nie będące oczywistymi omyłkami pisarskimi lub rachunkowymi,
 - jeżeli cena oferty przekracza kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia.
5. Oferta najkorzystniejsza zostanie wybrana spośród ofert niepodlegających odrzuceniu, na podstawie kryteriów wskazanych w punkcie 2.
6. W przypadku otrzymania identycznych najniższych cen Zamawiający dopuszcza możliwość dodatkowego złożenia ofert przez Wykonawców, zawierających podtrzymanie oferowanej ceny lub jej obniżenie.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia lub zwiększenia ilości zamawianego towaru bądź rezygnacji z wybranego asortymentu.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od wyboru oferty bez podania przyczyn.

9. Zamawiający ma prawo do zwrotu towaru na koszt Wykonawcy w przypadku jego niezgodności z przedmiotem zamówienia opisanym w formularzu ofertowym.
10. Termin realizacji dostawy – **do 14 dni kalendarzowych** od daty złożenia zamówienia.
11. Płatność nastąpi w terminie 14 dni od daty dostarczenia towaru wraz z fakturą na wskazany numer bankowy dostawcy.
12. Zapytanie ofertowe realizowane jest poza ustawą Prawo Zamówień Publicznych.

Dodatkowe informacje:

1. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej przy ul. Trubakowskiej 2, 22-100 Chełm do zawarcia umowy.
2. Zamawiający informuje, że zebrane dane osobowe będą mogły być udostępniane w celu monitoringu, sprawozdawczości i audytu realizowanego projektu, wyłącznie podmiotom uprawnionym do prowadzenia powyższych czynności lub ich przedstawicielom.
3. Wszelkich informacji udziela: Justyna Jegorow, tel. (82) 56 85 235 w godz. 7³⁰ – 15⁰⁵

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych dostępna pod linkiem:

<https://www.nadbuzanski.strazgraniczna.pl/nos/informacje-praktyczne/rodo/29744,Klauzula-informacyjna-dotyczaca-zakupow-realizacji-zamowien-na-dostawy-uslugi-i-.html>

Załącznik:

1. Zał. nr 1 - Opis przedmiotu zamówienia /formularz ofertowy/

**Kierownik
Służby Zdrowia
Nadbuzńskiego Oddziału Straży Granicznej
z siedzibą w Chełmie
mjr SG Alicja Kondraciuk
*/podpisano elektronicznie/***





Fundusze Europejskie
na Migrację, Granice
i Bezpieczeństwo



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



*Zamówienie publiczne współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Polskiego Programu
Funduszu Azylu, Migracji i Integracji na lata 2021-2027,
Projekt nr FAMI.01.01-IZ.00-0002/24 pn. "Wzmocnienie infrastruktury i procedur azylowych"*

Załącznik nr 1

.....
(pieczęć/nazwa Wykonawcy)

....., dnia
(miejscowość) (data)

Formularz Ofertowy
dotyczący zakupu automatycznych defibrylatorów AED

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Wartość jednostkowa brutto	Wartość netto (razem z dostawą)	Wartość brutto (razem z dostawą)
1.	Automatyczny defibrylator AED <u>Cechy/właściwości:</u> – urządzenie wykorzystuje dźwiękowe i wizualne wskazówki, intuicyjnie prowadzące ratownika przez procedurę resuscytacji, – urządzenie umożliwia szybkie przełączenie z trybu dla dorosłych na tryb pediatryczny za pomocą przycisku, bez konieczności wymiany elektrod, – odporny na działanie wody i kurzu stopień ochrony: min. IP55, – odporność na upadki: 1,0 m, – nie wymaga serwisowania w okresie gwarancji; możliwość wykonywania autotestów sprawności z wyświetlaniem stanu działania baterii, elektrod, – język komunikatorów: polski, – analiza jakości ucisków klatki piersiowej w czasie rzeczywistym (głębokość, tempo), – możliwość samodzielnej wymiany	20 zestawów			

	baterii przez użytkownika, – okres trwałości elektrod dla dorosłych: min. 4 lata, – okres trwałości elektrod dla dzieci: min. 1 rok, – gwarancja producenta: min. 6 lat, – certyfikat MDR (EU) 2017/745, – zasilany na baterie o pojemności min: 130 wyładowań (przy energii impulsu 200 J) lub do 5 lat, – okres przydatności baterii: do 5 lat od daty produkcji. <u>Wyposażenie:</u> – defibrylator AED, – komplet baterii, – komplet elektrod, – torba transportowa. <u>Prosimy o podanie nazwy, modelu zaproponowanego w ofercie defibrylatora.</u>				
--	---	--	--	--	--

Wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia ujęte są w kwocie oferty (załadunek, transport, itp.).

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)