ZAPYTANIE OFERTOWE

Nr postępowania: 3/OLiOC/2026 **Data:** 13.11.2026 r.

Dostawa 5 mobilnych pneumatycznych namiotów medycznych

1. Zamawiający

Nazwa: Związek Harcerstwa Polskiego – Chorągiew Śląska

Adres: al. Harcerska 3B, 41-500 Chorzów

NIP / KRS: 634-019-54-83 / 0000273051

Osoba do kontaktu: Krystian Łaszewski, 571-404-388

E-mail do korespondencji i ofert: skarbnik@slaska.zhp.pl

2. Cel i zasady postępowania

Zamawiający zaprasza do składania ofert na dostawę 5 mobilnych pneumatycznych namiotów medycznych na potrzeby realizacji zadań z zakresu ochrony ludności i obrony cywilnej.

3. Przedmiot zamówienia i zakres dostawy

Przedmiotem zamówienia jest jednorazowa dostawa 5 (słownie: pięciu) fabrycznie nowych, jednakowo skonfigurowanych kompletów mobilnych pneumatycznych namiotów medycznych, zgodnie z Załącznikiem nr 1.

Zakres zamówienia obejmuje namioty z pneumatycznymi elementami nośnymi oraz wyposażenie do ich rozstawienia, kotwienia, transportu i naprawy.

Namioty są przeznaczone do organizowania tymczasowych punktów pomocy medycznej w terenie.

4. Wymagania ogólne

- Wszystkie namioty i akcesoria muszą być fabrycznie nowe, kompletne, wolne od wad i gotowe do użytkowania.
- Poszycie, podłoga i wejście muszą spełniać wymagania określone w Załączniku nr 1.
- Minimalny okres gwarancji: 24 miesiące od odbioru. Instrukcja obsługi w języku polskim.
- Wykonawca podaje zalecane warunki użytkowania i kotwienia namiotu, w tym dopuszczalne obciążenie wiatrem według producenta.
- Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne spełniające wymagania określone w Załączniku nr 1.

5. Dostawa, odbiór i płatność

Miejsce dostawy: Komenda Chorągwi Śląskiej ZHP al. Harcerska 3B, Chorzów

Termin wykonania: do 30 dni kalendarzowych od zamówienia

Cena obejmuje 5 kompletnych zestawów, opakowanie, transport i rozładunek. Przy odbiorze Zamawiający sprawdzi ilość, kompletność wyposażenia i zgodność z ofertą. Braki lub wady Wykonawca usunie w terminie 7 dni roboczych od zgłoszenia.

Zapłata przelewem po odbiorze bez zastrzeżeń i otrzymaniu prawidłowej faktury, w terminie 21 dni. Dokument sprzedaży powinien umożliwiać jednoznaczną identyfikację przedmiotu dostawy.

6. Oferty i wymagane dokumenty

Ofertę należy złożyć na formularzu z Załącznika nr 2, wskazać producenta i model namiotu oraz dołączyć kartę produktu lub dokumentację producenta potwierdzającą wymagania Załącznika nr 1. Jeżeli dokumentacja nie obejmuje wyposażenia dodatkowego, należy dołączyć jego wykaz. Oferta obejmuje wszystkie 5 kompletów.

Termin składania ofert: 18.12.2026 godzina 16:00

Sposób składania: e-mailem na adres: skarbnik@slaska.zhp.pl

Temat e-maila: OFERTA – NAMIOTY MEDYCZNE – 5 SZT. – [3/OLiOC/2026]

Termin pytań: 17.12.2026 godzina 16:00

Termin związania ofertą: 30 dni od upływu terminu składania ofert

Zapytania i odpowiedzi dotyczące warunków będą przekazywane wszystkim wykonawcom, którym udostępniono zapytanie, w taki sam sposób. Oferenci ponoszą koszty przygotowania ofert.

7. Ocena i wybór wykonawcy

Oceny podlegają oferty złożone w terminie i zgodne z wymaganiami. Kryterium: najniższa łączna cena brutto za 5 kompletnych zestawów – 100%. Liczba punktów = (najniższa cena brutto / cena brutto badanej oferty) × 100. Maksymalna ocena wynosi 100 punktów.

W razie jednakowej najniższej ceny Zamawiający może wezwać zainteresowanych wykonawców do złożenia ofert dodatkowych. Zamawiający może zażądać wyjaśnień, nie dopuszczając do zmiany istotnych warunków oferty.

Zamawiający może zakończyć postępowanie bez wyboru wykonawcy, jeśli żadna oferta nie spełnia wymagań, ceny przekraczają dostępny budżet, finansowanie nie zostanie przyznane lub wystąpią inne ważne, uzasadnione okoliczności. Wynik zostanie utrwalony w dokumentacji zakupowej.

Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia. Załącznik nr 2 – formularz ofertowy. Wynik wyboru zostanie zapisany w protokole oceny ofert.

.....

osoba upoważniona do reprezentacji Zamawiającego

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Krystian Laszewski
Data: 2026.11.13 09:41:13 CET

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Marcin Różycki
Data: 2026.11.13 13:30:54 CET

ZAŁĄCZNIK NR 1

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ)

Dostawa 5 mobilnych pneumatycznych namiotów medycznych z wyposażeniem. Tabela określa wymagania dla każdego zestawu.

Lp.	Element / parametr zestawu	Ilość / zestaw	Minimalne cechy
1	Namiot medyczny zadruk 100%	1 szt.	Mobilny namiot do pracy w terenie ze stelażem z pneumatycznych elementów nośnych.
2	Wymiary i transport	wymaganie	Powierzchnia użytkowa min. 30],
3	Poszycie	wymaganie	Wodoodporne,
4	Pompka elektryczna 1200 W	1 szt.	Pompka do pompowania stelażu
5	Komplet do napełniania	1 kpl.	Dobrany do stelaża. Podać sposób napełniania, ewentualne zasilanie, czas i liczbę osób potrzebnych do rozstawienia.
6	Mocowania i odciągi	1 kpl.	Komplet do mocowania do gruntu..
7	Pokrowce transportowe	1 kpl.	Do przechowywania i transportu namiotu i wyposażenia.
8	Zestaw naprawczy	1 kpl.	Dobrany do oferowanej konstrukcji.
9	Instrukcja obsługi	1 szt.	W języku polskim.
10	Rękaw do nagrzewnicy	1 szt..	Dobrany do oferowanej konstrukcji.

Wymagania i ilości podane w tabeli dotyczą każdego z 5 zestawów.

Uwagi dotyczące kompletności i weryfikacji

- Wykonawca dostarczy 5 jednakowo wyposażonych zestawów.
- Wykonawca poda producenta, model, parametry techniczne oraz zalecany sposób czyszczenia i dezynfekcji.
- Rozwiązania równoważne muszą spełniać wymagania funkcjonalne i parametry minimalne wskazane w tabeli.
- Cena obejmuje wszystkie elementy wyposażenia wskazane w tabeli.
- Przy odbiorze Zamawiający porówna dostarczone wyposażenie i dokumentację z ofertą.

ZAŁĄCZNIK NR 2

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy dostawy 5 mobilnych pneumatycznych namiotów medycznych.

Nazwa wykonawcy: .....

Adres, NIP: .....

Osoba do kontaktu: .....

Telefon, e-mail: .....

W odpowiedzi na zapytanie oferujemy wykonanie całości zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia:

Przedmiot	Ilość	Cena jedn. netto	VAT (stawka / kwota)	Cena łączna brutto
Mobilny pneumatyczny namiot medyczny z wyposażeniem	5 szt.	..... zł	.....	..... zł

Łączna cena netto: ..... zł

Łączna kwota VAT: ..... zł

Łączna cena brutto: ..... zł

Oferowany producent / model namiotu: .....

Termin dostawy: ..... dni / do dnia .....

Okres gwarancji: ..... miesięcy

Wymiary namiotu i wejścia, powierzchnia, wysokość, masa i wymiary transportowe, sposób napełniania, czas i liczba osób do rozstawienia: [wpisać lub wskazać stronę załączonej karty produktu]

Oświadczenia wykonawcy

- Zapoznaliśmy się z treścią zapytania i załączników oraz akceptujemy jego warunki.
- Oferujemy 5 kompletnych zestawów zgodnych z Załącznikiem nr 1, a cena obejmuje dostawę do wskazanego miejsca.
- Oferowane namioty i wyposażenie są fabrycznie nowe. Do oferty dołączamy dokumentację potwierdzającą wymagania Załącznika nr 1.
- Pozostajemy związani ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- Przedstawione dane i oświadczenia są zgodne ze stanem faktycznym.

Załączamy: [karta produktu / dokumentacja producenta / wykaz wyposażenia]

....

Miejscowość, data Podpis osoby uprawnionej