



Zapytanie ofertowe

w związku z realizacją Przedsięwzięcia w ramach Projektu grantowego pn. „Dostępność Plus dla AOS”, realizowanego w ramach Działania FERS.03.07 programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, określonego we wniosku o dofinansowanie projektu nr FERS.03.07-IP.07-0001/23, którego Beneficjentem jest Minister Zdrowia, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Data zapytania	5.08.2026 r.
Nazwa Grantobiorcy	Europejskie Centrum Zdrowia Otwock Sp. z o.o., Szpital im. Fryderyka Chopina
Przedmiot zamówienia	Dostęp do tłumacza polskiego języka migowego (PJM) online
Planowany termin realizacji (od - do)	uruchomienie do 7 dni roboczych od zawarcia umowy; świadczenie usługi przez 12 miesięcy
Termin przesłania oferty	na adres e-mail: dariusz.sedek@ecz-otwock.pl do dnia 12.08.2026 r., godz. 12:00

Niniejsze postępowanie jest prowadzone zgodnie z zachowaniem zasady równego traktowania oraz uczciwej konkurencji wobec wszystkich potencjalnych oferentów. Zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

- 1) zapewnienie przez 12 miesięcy dostępu do tłumacza polskiego języka migowego (PJM) online dla pacjentów i innych osób korzystających z usług Zamawiającego;
- 2) dostępność usługi co najmniej od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00–17:00, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy;
- 3) nielimitowana liczba połączeń i brak limitu czasu pojedynczego połączenia;
- 4) obsługa za pośrednictwem standardowej przeglądarki internetowej, bez konieczności instalowania specjalistycznego oprogramowania przez użytkownika;
- 5) możliwość uruchomienia połączenia na stanowisku w placówce oraz poprzez link, przycisk lub kod osadzony na stronie internetowej Zamawiającego;
- 6) zapewnienie zgodności transmisji z wymaganiami ochrony danych, szyfrowania połączeń i poufności rozmów; rozmowy nie mogą być nagrywane;
- 7) zapewnienie wsparcia przy uruchomieniu usługi, instrukcji dla personelu oraz testu działania przed rozpoczęciem okresu abonamentowego;
- 8) zapewnienie ciągłości działania oraz procedury zgłaszania i usuwania awarii;
- 9) przedstawienie miesięcznej ceny abonamentowej, wszystkich opłat jednorazowych oraz całkowitego kosztu pierwszych 12 miesięcy;
- 10) uruchomienie usługi nie później niż w terminie 7 dni roboczych od dnia zawarcia umowy.

2. Warunki udziału w postępowaniu

- ☐ nie dotyczy
☒ dotyczy



O udzielenie zamówienia może ubiegać się podmiot spełniający następujące warunki:

- a) posiada doświadczenie w świadczeniu usług tłumacza PJM online dla podmiotów publicznych, medycznych lub usługowych, co potwierdzi wykazem co najmniej dwóch usług wykonanych w ostatnich 3 latach;
- b) zapewnia realizację połączeń przez wykwalifikowanych tłumaczy PJM oraz ciągłość obsady w wymaganych godzinach;
- c) spełnia wymagania dotyczące bezpieczeństwa transmisji, poufności i ochrony danych oraz udostępni opis stosowanych zabezpieczeń.

a) [Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.](#)

Oferent musi spełniać wszystkie wyżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, które oceniane są zero –jedyńkowo (według formuły: spełnia – nie spełnia).

Niespełnienie któregośkolwiek z w/w warunków udziału w postępowaniu będzie skutkowało odrzuceniem oferty Wykonawcy.

3. Oferty muszą zostać złożone na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.
4. Każdy wykonawca może złożyć 1 ofertę.
5. Złożone oferty muszą być ważne przez okres 30 dni od dnia ich przesłania.
6. Oferty muszą zostać podpisane przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania oferenta, przy czym upoważnienie to może wynikać z dokumentów rejestrowych lub z pełnomocnictwa.
7. **Kryteria oceny ofert.** Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria (wybrać właściwe):

Nazwa kryterium	Waga
☒ Cena brutto	100%
☐ Termin realizacji zamówienia	—
☐ Okres gwarancji	—
☐ Inne	—

Spośród ważnych ofert, Zamawiający uzna za najkorzystniejszą i wybierze ofertę, która spełni wszystkie wymagania określone w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia oraz uzyskała największą liczbę punktów w kryteriach oceny ofert.

8. Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert częściowych.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania zapytania, zamknięcia zapytania bez dokonywania wyboru oferty lub do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podawania przyczyny.
10. **Zamawiający zawiadomi o wyborze najkorzystniejszej oferty oferentów, którzy złożyli oferty przesyłając informacje na adres poczty elektronicznej.**
11. **Zamawiający informuje, że umowa będzie zawierana w formie pisemnej (jeśli dotyczy).**
12. **Osoby do kontaktu**

W kwestiach związanych z realizacją zamówienia proszę kontaktować się z Panem Dariuszem Sędkiem, e-mail: dariusz.sedek@ecz-otwock.pl, tel. 693 396 555



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - Wzór umowy



Europejskie
Centrum
Zdrowia
Otwock

Signed by /
Podpisano przez:

Piotr
Aleksandrowicz

Date / Data: 2026-
08-05 16:34