



Z myślą o bezpieczeństwie

*Zakup realizowany w ramach Umowy Prewencyjnej*

Kętrzyn, dnia 06.11.2025 r.

**WARMIŃSKO – MAZURSKI ODDZIAŁ  
STRAŻY GRANICZNEJ**  
*im. gen. bryg. Stefana Pasławskiego*

## **ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH**

**dot. zakupu**

**Defibrylatora AED wraz z wyposażeniem**

**o wartości szacunkowej poniżej kwoty 130 000,00 zł netto**

KIEROWNIK SŁUŻBY ZDROWIA - LEKARZ  
w Służbie Zdrowia  
Warmińsko-Mazurskiego Oddziału  
Straży Granicznej z siedzibą w Kętrzynie  
mjr SG Marek MAKAREWICZ

Dane Zamawiającego:

Warmińsko-Mazurski Oddział Straży Granicznej  
ul. gen. Władysława Sikorskiego 78  
11-400 Kętrzyn  
tel. (89) 750 34 50  
sz.wmosg@strazgraniczna.pl



Z myślą o bezpieczeństwie

*Zakup realizowany w ramach Umowy Prewencyjnej*

## **I. Warunki udziału w zaproszeniu do składania ofert:**

1. Ofertę należy złożyć na adres e-mail (skan): do dnia 14.11.2025 r.  
e-mail: sz.wmosg@strazgraniczna.pl
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia prowadzonego zaproszenia do składania ofert, odstąpienia od podpisania zamówienia, możliwość niedokonania wyboru oferty oraz możliwość zmiany ilości asortymentu i prowadzenia negocjacji.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odrzucenia oferty złożonej po terminie określonym w punkcie 1 lub niezgodnej z treścią zaproszenia.
4. Zamawiający dopuszcza zapytania ze strony Wykonawców.
5. Zamawiający dopuszcza po terminie składania ofert przyjęcie od potencjalnych Wykonawców wyjaśnień (np. w zakresie omyłek pisarskich, błędów rachunkowych) lub uzupełnienie / poprawienie dokumentów.

**II. Termin realizacji przedmiotu zamówienia:** do 14 dni roboczych od momentu złożenia pisemnego zamówienia przez Zamawiającego

## **III. Do kontaktu upoważnieni są:**

Pani Agnieszka Nałysnyk – tel. (89) 750 34 50

Kierownik Służby Zdrowia mjr SG Marek Makarewicz – tel. (89) 750 30 35

## **IV. Opis przedmiotu zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest Defibrylator AED wraz z wyposażeniem zgodnie z poniższym opisem przedmiotu zamówienia:

1. DefiSign LIFE AED Automatyczny – 1 kpl.
  - 1) Skład kompletu:
    - Bateria (żywołność około 6 lat)
    - Elektrody (żywołność około 3 lata)
    - Instrukcję obsługi w języku polskim
    - apteczkę (przenośny zestaw pierwszej pomocy)
    - naklejka z logo AED
  - 2) Specyfikacja
    - Wymiary 31 x 25,5 x 10cm
    - 10 lat gwarancji producenta;
    - zaprogramowane trzy języki obsługi (do wyboru: polski, angielski, niemiecki)
    - elektrody z funkcją sprawdzania daty ważności



Z myślą o bezpieczeństwie

*Zakup realizowany w ramach Umowy Prewencyjnej*

2. Uniwersalna Szafka Wewnętrzna DefiSign – 1 szt.

1) Specyfikacja

- konstrukcja metalowa
- kolor zielony
- wymiary zewnętrzne: 36 x 36 x 20 cm
- wymiary drzwiczek: 31,5 x 30 cm
- przeznaczona jest do montażu na płaskiej ścianie, wewnątrz budynku
- wyposażona jest w alarm dźwiękowy o mocy 100 dB. Alarm można włączyć lub wyłączyć za pomocą przełącznika umieszczonego po wewnętrznej stronie obudowy
- nie posiada zamka, zawartość zabezpieczona alarmem
- gwarancja 2 lata

3. Tabliczka informacyjna do wewnątrz o treści: „Obiekt wyposażony w AED” oznakowany międzynarodowym symbolem AED – 6 szt.

- wymiary: 19 x 22 cm
- wykonana z wytrzymałego materiału - politereftalanu etylenu (PET) o grubości 0,7 cm

## **V. Warunki zamówienia**

1. Cena ofertowa powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia (koszty transportu, koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia i inne opłaty, które będą niezbędne w celu kompletnego i terminowego wykonania dostawy).
2. Wykonawca zapewnia, że dostarczy produkty kompletne, o wysokim standardzie jakościowym oraz gwarantuje, że produkty te posiadają wymagane świadectwa, atesty, certyfikaty.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar do siedziby Zamawiającego w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 7.30-15.00 na własny koszt (dostawa na koszt Wykonawcy) i w opakowaniach zapewniających właściwy stan techniczny zamówionego towaru. Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za jego dostawę, kompletność, jakość i uszkodzenia w trakcie transportu.
4. W przypadku korzystania z usług firmy kurierskiej wykonawca zobowiązany jest do poinformowania tej firmy o możliwościach dostarczenia towaru do Zamawiającego (na przesyłce niezbędnym jest umieszczenie adresu Zamawiającego, tak jak zostanie zapisane w zamówieniu, z dopiskiem: **SŁUŻBA ZDROWIA**).
5. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy z tym związanych, może odmówić przyjęcia dostawy asortymentu będącego przedmiotem zamówienia w całości lub w części jeżeli jakikolwiek dostarczony asortyment będzie





Z myślą o bezpieczeństwie

*Zakup realizowany w ramach Umowy Prewencyjnej*

posiadał termin ważności /przydatności do użycia krótszy niż określony w formularzu cenowym oraz wtedy gdy, jakkolwiek dostarczony asortyment nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub którekolwiek opakowanie będzie naruszone.

6. Ilość przedmiotów ujęta w kolumnie „ilość” może ulec zmianie w zależności od wartości całkowitej oferty.
7. Zamawiający zapłaci za dostarczony towar przelewem w **ciągu 30 dni od daty** otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8. Zamawiający informuje, że stosuje mechanizm podzielonej płatności zgodnie z art. 108 a-d ustawy z dnia 11 marca 2024 r. o podatku od towarów i usług (t. j. Dz. U. z 2025 poz. 775).
9. Wartość faktury VAT brutto nie może przekroczyć wartości brutto zamówienia. Dotyczy to każdej pozycji przedmiotu zamówienia znajdującego się w fakturze VAT i w zamówieniu.
10. Wartość brutto podana w zamówieniu jest wartością maksymalną, jaką Zamawiający może przeznaczyć na zakup towaru.
11. W przypadku przekroczenia wartości maksymalnej zamówienia, Zamawiający zażąda korekty faktury VAT.
12. Wykonawca zobowiązany jest w ciągu 3 dni do potwierdzenia otrzymania zamówienia e-mailem (lub doręczenia w inny skuteczny sposób) do Zamawiającego, a tym samym przyjęcia zamówienia do realizacji.
13. Termin związania ofertą wynosi 30 dni
14. Zamawiający zastrzega możliwość złożenia reklamacji, z tytułu jakości i ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia oraz w przypadku dostarczenia towaru, który jest niezgodny z opisem przedmiotu zamówienia. Złożenie reklamacji przez zamawiającego wiąże się z koniecznością uzupełnienia ilości asortymentu, odbioru nadwyżki lub wymianą asortymentu na zgodny z opisem przedmiotu zamówienia i wolny od wad, nie później niż w terminie 14 dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji. Okres gwarancji uprawniający Zamawiającego do złożenia reklamacji rozpoczyna bieg od daty wystawienia faktury i trwa do zakończenia daty ważności dostarczonego towaru.
15. Koszty związane z wymianą reklamacyjną zamówionego towaru, w tym koszty transportu z siedziby i do siedziby Zamawiającego ponosi Wykonawca.
16. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za przekroczenie terminu realizacji zamówienia, o którym mowa w pkt. II w wysokości 0,25% wartości niezrealizowanej części zamówienia, za każdy dzień opóźnienia.
17. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za przekroczenie terminu realizacji zamówienia, o którym mowa w ppkt. 14 w wysokości 0,25% wartości niezrealizowanej części zamówienia, za każdy dzień opóźnienia.



Z myślą o bezpieczeństwie

*Zakup realizowany w ramach Umowy Prewencyjnej*

18. W przypadku odstąpienia od realizacji zamówienia, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 5% wartości zamówienia.
19. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym kar umownych określonych w niniejszych warunkach zamówienia, z jakiegokolwiek należności Wykonawcy- z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych, Jednocześnie Wykonawca Oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością.
20. W przypadku złożenia oświadczenia o wyrażeniu zgody na wystawianie i udostępnianie faktur VAT w formie elektronicznej, o którym mowa w załączniku Nr 2 Zamawiający dopuszcza możliwość dostarczenia faktury VAT w formie elektronicznej na adres skrzynki mailowej : **sz.wmosg@strazgraniczna.pl**.
21. Przedmiotowe oświadczenia i formularz ofertowy muszą być podpisane przez Wykonawcę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy w obrocie prawnym w sposób umożliwiający identyfikację osób, które złożyły podpis w jego imieniu (np. wraz z imiennymi pieczętami tych osób).
22. W przypadku złożenia podpisu przez osoby upoważnione do podpisania oferty należy dołączyć pełnomocnictwo. Treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania oraz dane mocodawców i pełnomocnika.
23. W przypadku przesłania faktury VAT w formie elektronicznej na inny adres e-mail, niż podany w pkt. 20 będzie traktowane przez Zamawiającego jako jej nieskuteczne doręczenie.
24. Zamawiający nie udzieli zamówienia Wykonawcom znajdującym się na liście osób i podmiotów, względem których zgodnie z ustawą z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j. Dz. U. z 2025r. poz.514) **stosuje się środki sankcyjne.**

**VI. Wymagane dokumenty.**

Podpisany formularz cenowy zgodnie z opisem przedmiotu oraz warunkami zamówienia.

**VII. Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Formularz cenowy

Załącznik nr 2 – Oświadczenia o wyrażeniu zgody na wystawianie i udostępnianie faktur w formie elektronicznej

**VIII. Kryterium oceny ofert.** Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta o najniższej cenie brutto za realizację przedmiotu zamówienia.



Z myślą o bezpieczeństwie

*Zakup realizowany w ramach Umowy Prewencyjnej*

## **IX. RODO**

Informacja o przetwarzaniu Pana/Pani danych osobowych znajduje się na stronie  
Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej pod adresem  
<http://wm.strazgraniczna.pl/wm/rodo/28503,RODO.html>



Z myślą o bezpieczeństwie

*Zakup realizowany w ramach Umowy Prewencyjnej*

Załącznik nr 1

## FORMULARZ CENOWY

....., dnia .....2025 r.

.....  
(Wykonawca)

**WARMIŃSKO-MAZURSKI  
ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ  
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78  
11-400 Kętrzyn**

**Oferuję dostawę niżej wymienionego asortymentu  
do Warmińsko- Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej  
11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78**

| Lp. | Przedmiot zamówienia                 | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto (razem z dostawą) |
|-----|--------------------------------------|------|-------|------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| 1   | Defibrylator AED wraz z wyposażeniem | Szt. | 1     |                        |                         |                                  |

### **Oświadczam, że:**

- 1) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń;
- 2) wyrażam zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym z tytułu kar umownych określonych w niniejszych warunkach zamówienia, z jakiegokolwiek należności Wykonawcy – z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością;
- 3) nie znajduję się na liście osób i podmiotów względem, których zgodnie z ustawą z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz. U. 2025.514) stosuje się środki sanacyjne.

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





Z myślą o bezpieczeństwie

*Zakup realizowany w ramach Umowy Prewencyjnej*

Załącznik nr 2

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYSTAWIANIE I UDOSTĘPNIANIE FAKTUR W FORMIE ELEKTRONICZNEJ

Dane Nabywcy:

Nazwa: Warmińsko-Mazurski Oddział Straży Granicznej

Adres: ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78  
11-400 Kętrzyn

NIP: 742-000-73-89

1. Działając na podstawie Ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2024r. poz. 361) wyrażam zgodę na przysyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt, zgodnie z obowiązującymi przepisami w formacie PDF w formie elektronicznej przez:

.....  
( dane Wystawcy faktury)

2. Zobowiązuję się przyjmować faktury, o których mowa w pkt. 1 niniejszego oświadczenia w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesłanie faktur drogą elektroniczną
3. Przesłanie przez Wystawcę faktury w formacie PDF e-mailem automatycznie powoduje brak konieczności wystawiania i wysyłania do Nabywcy faktury, o których mowa powyżej w formie papierowej.
4. Wystawca Oświadcza, że faktury będzie wysyłać z następującego adresu e-mail:

- .....
5. Nabywca oświadcza, że adresem e-mail, na który będą przysyłane faktury oraz, z którego wysyłane będą potwierdzenia ich otrzymania, będzie:

**sz.wmosg@strazgraniczna.pl**

6. W razie zmiany adresu e-mail zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania o nowym adresie.
7. Oświadczam, że mam świadomość, iż niniejsze oświadczenie może zostać wycofane, w następstwie czego wystawca faktur traci prawo do wystawiania i przysyłania faktur do odbiorcy drogą elektroniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu powiadomienia o wycofaniu akceptacji.

.....  
data i podpis Nabywcy

.....  
data i podpis Wystawcy