



ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ

62-100 Wągrowiec ul. Kościuszki 74

TEL KANCELARIA: (067) 26-85-078, 26-81-594; FAX: (067) 26-85-077

ROZEZNANIE RYNKU z 22 lipca 2026 r.

W ramach procedury rozeznania rynku, w związku z możliwością wydzielenia miejsca pod tzw. automaty sprzedające (vendingowe) w pomieszczeniach/ traktach komunikacyjnych budynków będących w dyspozycji ZOZ w Wągrowcu, zwracamy się z prośbą o przesłanie ofert poprzedzającym zawarcie umowy dzierżawy powierzchni użytkowej.

Zlecający: Zespół Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu, ul. Kościuszki 74, 62-100 Wągrowiec, zwany dalej „Zamawiającym”.

Pozostałe informacje:

Wymagane jest posiadanie minimum dwuletniego doświadczenia w świadczeniu usług vendingowych oraz własnego zaplecza techniczno-dystrybucyjnego. Wszelkie koszty związane z awarią automatu i ewentualnym przywróceniem uszkodzonych elementów infrastruktury (podłoga, ściana, sieć elektryczna) ZOZ-u pokrywa dzierżawca.

Termin i miejsce składania informacji o cenie:

Oferty należy przysyłać drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@szpitalwagrowiec.pl do dnia **31.07.2026 r. do godz. 15.00** według wzoru Formularza Ofertowego określonego w Załączniku nr 1, w formie zeskanowanych dokumentów (maksymalny rozmiar załącznika nie powinien przekraczać 5MB) lub pliku podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Wskazane dokumenty muszą być podpisane przez Oferenta lub przez osobę należycie umocowaną do reprezentowania Oferenta (w takim przypadku, jeśli umocowanie nie wynika z aktualnego wydruku KRS albo z CEIDG, do oferty należy też dołączyć zeskanowany lub oryginalny dokument w formie elektronicznej, z którego wynika umocowanie do reprezentowania Oferenta).

Termin realizacji zamówienia:

- przez okres 36 m-cy od daty zawarcia umowy.

Płatność:

Termin płatności z tytułu dzierżawy - do 14 dni kalendarzowych od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT.

Informacje dla oferentów dotyczące zamówienia objętego zapytaniem:

1. Miejsce realizacji umowy: Zespół Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu – budynek główny Szpitala oraz budynek Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego.

2. Planowana powierzchnia dzierżawy – wystarczająca do instalacji do czterech standardowych automatów (tj. o wymiarach ok. 70x70x180 cm – napoje ciepłe oraz 115x85x180 cm – przekąski, napoje butelkowane/ puszki).
3. Planowany termin obowiązywania umowy dzierżawy – od 1 września 2026 r.
4. Zamawiający wymaga całodobowej (7/24) gotowości do przyjęcia przez Wykonawcę zgłoszenia awarii automatu i jej usunięcia (naprawy doraźnej) – oczekiwany średni czas dojazdu: do 120 min. od zgłoszenia.
5. Zaopatrzenie do automatów dostarcza Wykonawca. Także Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za jakość sprzedawanych artykułów oraz ich termin przydatności do spożycia.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji asortymentu sprzedawanego z automatu. Wykonawca zobowiązuje się do wycofania lub nie umieszczania w automatach asortymentu, na który Zamawiający nie wyrazi zgody.
7. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne uszkodzenia automatów wynikające z nieprawidłowego ich użytkowania przez klientów lub dewastacji. Zarazem, w miejscach objętych monitoringiem wizyjnym, Zamawiający wyraża zgodę na udostępnienie nagrania w celu wykrycia sprawcy uszkodzenia lub zniszczenia automatu.
8. Oferty przesłane po wskazanym terminie nie będą rozpatrywane.
9. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.
10. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z właściwymi Wykonawcami, w celu uzupełnienia lub doprecyzowania przesłanych dokumentów.
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odpowiedzi tylko na wybraną ofertę.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z zamówienia, bez wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert.
13. Niniejsze zapytanie nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych oraz nie kształtuje zobowiązania Zamawiającego do przyjęcia którejkolwiek z ofert.
14. Zamawiający przy wyborze oferty będzie kierował się całkowitą łączną ceną brutto oferty. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.
15. Zamawiający zawiera umowy na podstawie własnych wzorów umów stosowanych w ZOZ w Wągrowcu.
16. Oferta Wykonawcy powinna zawierać: wypełniony oraz podpisany przez uprawnionego przedstawiciela Oferenta Formularz ofertowy według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1; całkowitą cenę za wykonanie zamówienia (netto i brutto);
17. Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji warunków zamówienia oraz ceny za jego wykonanie, a także do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny oraz rezygnacji z realizacji zamówienia bez podania przyczyny rezygnacji.
18. Zamawiający zapewni ze swojej strony współpracę, możliwość przeprowadzenia wizji lokalnej oraz gotowość do udzielania dodatkowych informacji i wyjaśnień odnośnie problemów i wątpliwości mogących się pojawić na etapie realizacji zamówienia.

19. Dodatkowych informacji można uzyskać składając zapytanie na adres e-mail: sekretariat@szpitalwagrowiec.pl