

Międzyrzec Podlaski, dnia 8.06.2026 r.

Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
21-560 Międzyrzec Podlaski  
ul. Warszawska 2-4  
NIP: 538-15-94-357



Znak sprawy: 6/2026/ZO

## ZAPROSZENIE do złożenia oferty

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzec Podlaskim** zwraca się z zapytaniem ofertowym dotyczącym realizacji zamówienia, którego przedmiotem jest **Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie szkoleń z zakresu cyberbezpieczeństwa w SP ZOZ w Międzyrzec Podlaskim.**

Zamówienie realizowane jest w ramach krajowego planu odbudowy i zwiększania odporności: Inwestycja D1.1.2 „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia” będąca elementem komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”; Nabór nr KPOD.07.03-IP.10-001/25; „Program inwestycyjny modernizacji podmiotów leczniczych

### I. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Oferta winna być sporządzona w oparciu o FORMULARZ OFERTOWY, stanowiący załącznik do niniejszego zaproszenia.
2. Do oferty winny być dołączone wszystkie dokumenty wymagane odpowiednimi postanowieniami zaproszenia. W przypadku, gdyby oferent, jako załącznik do oferty, dołączał kopię jakiegoś dokumentu powyższa kopia winna być potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń w imieniu oferenta.
3. Oferta wraz z załącznikami powinna być sporządzona w języku polskim oraz winna być podpisana przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu oferenta. Oferta winna być sporządzona w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Zaleca się numerowanie stron oferty.
5. Pełnomocnictwo do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez oferenta.
6. Oferta może być złożona w formie pisemnej do siedziby Zamawiającego – Sekretariat lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres poczta e-mail: [zamowienia@spzozmc.pl](mailto:zamowienia@spzozmc.pl) w formie dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo podpisem zaufanym albo podpisem własnoręcznym.
7. Komunikacja z Wykonawcami może być prowadzona z zachowaniem formy pisemnej z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej. Adres do korespondencji poczta e-mail: [zamowienia@spzozmc.pl](mailto:zamowienia@spzozmc.pl)
8. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzić zmian po terminie składania ofert

W przypadku składania oferty w formie dokumentu elektronicznego:

1. Zamawiający zaleca składanie oferty, oświadczeń lub dokumentów w formatach PDF, DOC, DOCX.
2. Zamawiający dopuszcza następujące formaty kompresji: ZIP7, RAR.

3. Za datę złożenia oferty, wniosków, zawiadomień, oświadczeń i dokumentów przyjmuje się datę ich wczytania na serwerze pocztowym Zamawiającego.
4. Zamawiający dopuszcza następujące formaty podpisu elektronicznego: dokumenty w formacie PDF należy opatrzyć podpisem PAdES, dokumenty w formacie inny niż PDF należy podpisać podpisem zewnętrznym. W przypadku zastosowania podpisu zewnętrznego zaleca się podpisanie każdego dokumentu (dokument + podpis), a następnie spakowanie do folderu skompresowanego i wysłanie na adres poczty elektronicznej.

## **II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie szkoleń z zakresu cyberbezpieczeństwa w SP ZOZ w Międzyrzeczu Podlaskim.**

## **III. WARUNKI ZŁOŻENIA OFERTY**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w zapytaniu, w tym w zapisach umowy stanowiących załącznik do zapytania

## **IV. OFERTA POWINNA ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY**

1. Oświadczenia złożone na druku „Formularz ofertowy” - załącznik nr 1

**Wszelkie oświadczenia lub zawiadomienia (korespondencja między zamawiającym i oferentami), przekazane za pomocą faxu, poczty elektronicznej uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona na piśmie przez przekazującego.**

## **V. TERMIN I WARUNKI WYKONANIA UMOWY**

1. Wymagany termin realizacji zamówienia - do dnia 10 lipca 2026 r.
2. Pozostałe istotne postanowienia umowy zawarte są w projekcie umowy, stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia.

## **VI. OPIS SPOSOBU SKŁADANIA OFERT**

1. Oferty należy złożyć na całość zamówienia.
2. Koperta zawierająca ofertę i wymagane dokumenty powinna być zaadresowana na adres zamawiającego podany na wstępie oraz posiadać oznaczenia: „**Przeprowadzenie szkoleń z zakresu cyberbezpieczeństwa w SP ZOZ w Międzyrzeczu Podlaskim**”, **znak sprawy: 6/2026/ZO**.
3. Oferta przesłana w wersji elektronicznej (plik) na właściwy adres-mail i jednoznacznie oznaczona jako oferta poprzez oznaczenie wiadomości e-mail lub nazwę przesyłanego pliku.

## **VII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY**

1. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty (w tym ewentualne koszty dojazdu i inne) z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także podatku od towarów i usług) oraz ewentualnych upustów i rabatów.
2. Cenę oferty należy obliczyć dla całości zamówienia.
3. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie.

## **VIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Oferty należy składać osobiście / za pośrednictwem poczty (decyduje data otrzymania oferty przez Zamawiającego) w zaklejonych kopertach w siedzibie SP ZOZ Międzyrzecz Podlaski ul. Warszawskiej 2-4 (Sekretariat), lub w formie dokumentu elektronicznego, w terminie **do 12.06.2026 r. do godz. 11<sup>00</sup>**

Wszystkie oferty otrzymane przez zamawiającego po terminie podanym powyżej nie zostaną uwzględnione w procesie wyboru oferty najkorzystniejszej.

## **IX. TERMIN, DO KTÓREGO OFERENT BĘDZIE ZWIĄZANY ZŁOŻONĄ OFERTĄ**

Okres związania ofertą wynosi 30 dni od terminu składania ofert.

#### X. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert odbędzie się **dnia 12.06.2026 r. o godz. 11<sup>30</sup>** w siedzibie Zamawiającego. Nie przewiduje się publicznej sesji otwarcia ofert

#### XI. WARUNKI UNIEWAŻNIENIA POSTĘPOWANIA.

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli:

1. Oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
2. Wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

W załączeniu:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1
2. Wzór umowy - załącznik nr 2

.....

Sygn.: 6/2026/ZO

Załącznik nr 1

### FORMULARZ OFERTOWY

Miejscowość;..... dnia .....- ..... - ..... r.

Dane dotyczące Wykonawcy(Oferenta):

.....  
.....

Dokładny adres:

.....

Województwo .....,

NIP: ..... REGON: .....

Telefon: ...../ Fax: .....

Imiona, nazwiska osoby/osób upoważnionych do podpisania umowy:

.....

Zamówienie realizowane jest w ramach krajowego planu odbudowy i zwiększania odporności: Inwestycja D1.1.2 „Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia” będąca elementem komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”; Nabór nr KPOD.07.03-IP.10-001/25; „Program inwestycyjny modernizacji podmiotów leczniczych

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Przeprowadzenie szkoleń z zakresu cyberbezpieczeństwa w SP ZOZ w Międzyrzecu Podlaskim”, zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym, składamy ofertę na wykonanie przedmiotowego zamówienia:

- Oferuję(emy) wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:  
**Brutto (wartość oferty) wynosi ..... złotych.**  
(słownie: ..... /100)  
**W tym kwota netto ..... zł za jednego pracownika**
  - podstawowe szkolenie z cyberhigieny (dla 230 pracowników) ..... zł
  - zaawansowane szkolenie (kadra IT i zarządzająca - dla 33 osób) ..... złOświadczam(y), że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji zamówienia.
- Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z treścią i warunkami ogłoszenia i uznaję(emy) się związanym(y)mi) określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania, zdobyłem(liśmy) konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
- Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z ogólnymi warunkami umowy i zobowiązuję(emy) się w przypadku wyboru mojej(naszej) oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach oraz w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- Oświadczam(y), że uważam(y) się związanym(i) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od ustalonej daty składania ofert.
- Świadomy(mi) odpowiedzialności karnej oświadczam(y), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, zgodny i aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).
- Ofertę składam(y) na ..... kolejno ponumerowanych stronach / kartkach.
- Integralną część oferty stanowią niżej wymienione dokumenty (wymienić wszystkie dokumenty i oświadczenia dołączone do oferty):  
.....  
.....

..... dnia .....

/miejscowość/

.....

/podpis osoby lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) informujemy, iż administratorem danych osobowych pozyskiwanych niniejszym formularzem jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim z siedzibą w Międzyrzecu Podlaskim przy ul. Warszawskiej 2-4.

Dane te są niezbędne do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, określonym powyższym formularzem. Podanie danych jest dobrowolne. Dane nie będą udostępniane odbiorcom danych osobowych. Każda osoba ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz do ich poprawiania.