

Zapytanie ofertowe

w związku z realizacją Przedsięwzięcia w ramach Projektu grantowego pn. „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

Data zapytania	12.08.2026
Nazwa Grantobiorcy/Zamawiającego	"Zakład Opieki Zdrowotnej Psie Pole" Sp. z o.o.
Przedmiot zamówienia	Roboty budowlane obejmujące remont i dostosowanie pomieszczeń Poradni POZ w Przychodni nr 3 przy al. Aleksandra Brucknera 47-49 we Wrocławiu zgodnie ze Standardem Dostępności POZ.
Planowany termin realizacji (od - do)	28.08.2026 do 31.01.2027
Termin przesłania oferty	na adres email katarzyna.pulawska@zozpsiepole.pl do dnia 2026-08-20 godz. 15:00

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/są

Zadanie nr 1 – remont pomieszczenia WC wraz z dostosowaniem do potrzeb osób z niepełnosprawnościami zgodnie ze Standardem Dostępności POZ;

Zadanie nr 2 – remont poczekalni POZ, rejestracji oraz ciągu komunikacyjnego prowadzącego do gabinetów POZ, wraz z dostosowaniem do wymagań Standardu Dostępności POZ;

Zadanie nr 3 – remont gabinetów lekarskich nr 2, 3 (punkt szczepień), 4, 5 oraz gabinetu zabiegowego nr 6 wraz z dostosowaniem pomieszczeń do wymagań Standardu Dostępności POZ. Szczegółowy zakres robót budowlanych został określony w Załączniku nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego – „Opis przedmiotu zamówienia (zakres robót)”.

2. Warunki udziału w postępowaniu

- ☒ nie dotyczy
☐ dotyczy

3. Oferty muszą zostać złożone na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego lub na wzorze własnym firmy¹.
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	90%
☐ Termin realizacji zamówienia	
☒ Okres gwarancji	10%
☐ Inne ...	

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

Okres gwarancji	Punkty
36 miesięcy	0 pkt
48 miesięcy	5 pkt
60 miesięcy i więcej	10 pkt

Minimalny wymagany okres gwarancji wynosi 36 miesięcy. Oferent, który zaoferuje dłuższy okres gwarancji, otrzyma dodatkowe punkty zgodnie z powyższą tabelą.

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.
12. **Osoby do kontaktu**

W kwestiach związanych z realizacją zamówienia proszę kontaktować się z Katarzyna Puławska-Dudek, e-mail: kontakt@zozpsiepole.pl tel. 793088533

¹ wskaż właściwe



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - Opis przedmiotu zamówienia (zakres robót)

Załącznik nr 3 - Wzór umowy