



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	2026-05-27
Nazwa Grantobiorcy	"Zakład Opieki Zdrowotnej Psie Pole" Sp. z o.o.
Przedmiot zamówienia	Remont toalety nr 1 i remont toalety nr 2 w Przychodni Specjalistycznej nr 2 we Wrocławiu przy ul. Potockiego 2
Planowany termin realizacji (od - do)	2026-06-15 do 2026-11-30
Termin przesłania oferty	na adres email katarzyna.pulawska@zozpsiepole.pl do dnia 2026-06-10 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 powiązanim z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie robót budowlanych polegających na remoncie i dostosowaniu dwóch toalet znajdujących się w Przychodni Specjalistycznej nr 2 we Wrocławiu do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami, zgodnie ze Standardem Dostępności AOS, w ramach realizacji projektu „**Dostępność Plus dla AOS**”.

Zakres zamówienia obejmuje wykonanie robót budowlanych, instalacyjnych i wykończeniowych wraz z dostawą i montażem wyposażenia dla:

- **toalety nr 1,**
- **toalety nr 2.**

Szczegółowy zakres robót określa **Załącznik nr 2 – Szczegółowy zakres robót.**

Zaleca się przeprowadzenie wizji lokalnej przed złożeniem oferty.

Roboty należy wykonać zgodnie ze Standardem Dostępności AOS



2. Warunki udziału w postępowaniu

nie dotyczy

dotyczy

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 40 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
<input checked="" type="checkbox"/> Cena	100%

Spośród ważnych ofert Zamawiający uzna za najkorzystniejszą i wybierze ofertę, która spełni wszystkie wymagania określone w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia oraz zawiera najniższą cenę brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia.

Punkty wyliczone będą w oparciu o wzór matematyczny:

$$C = (C_{\min} / C_{\text{of.}}) \times 100$$

gdzie:

C_{\min} – najniższa cena brutto spośród wszystkich złożonych ofert,

$C_{\text{of.}}$ – cena brutto badanej oferty,

C – liczba punktów przyznanych badanej ofercie.

Maksymalna liczba punktów możliwa do uzyskania: 100 pkt.

Z uwagi na zastosowanie wyłącznie kryterium ceny, za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów.

8. Zamawiający **przewiduje/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 Katarzyną Puławską-Dudek, e-mail: katarzyna.pulawska@zozpsiepole.pl, tel. **793088533**



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - Szczegółowy zakres robót

Załącznik nr 3 - Wzór umowy

Załącznik nr 4- wyciąg ze SD.