



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	21.05.2026
Nazwa Grantobiorcy	Szpital Powiatowy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Przedmiot zamówienia	Zakup prac remontowych- gabinety lekarskie (15 szt.); Zakup prac remontowych- toalety (6 szt.) Zakup prac remontowych- gabinet zabiegowy (1 szt.) Zakup prac remontowych- rejestracja (3 szt.)
Planowany termin realizacji (od - do)	od 01.06.2026 do 30.06.2026 (maksymalny termin realizacji zamówienia)
Termin przestania oferty	na adres email vrozmarynowicz@szpitalepowiatowe.com.pl do dnia 28.05.2026 r. do godz. 12:00

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 prac remontowych w pomieszczeniach placówki medycznej zgodnie ze Standardem Dostępności Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (Załącznik nr 3), obejmujących:

- 1) gabinety lekarskie - 15 pomieszczeń
- 2) toalety - 6 pomieszczeń
- 3) gabinet zabiegowy - 1 pomieszczenie
- 4) rejestracja i poczekalnia - 3 pomieszczenia

Zakres prac obejmuje w szczególności:

- przygotowanie powierzchni do malowania,
- szpachlowanie oraz naprawę ubytków ścian i sufitów,
- gruntowanie powierzchni,
- malowanie ścian i sufitów,
- wykonanie powłoki ochronnej z bezbarwnego lakieru zabezpieczającego,
- uporządkowanie pomieszczeń po zakończeniu prac.



Wykonawca zobowiązany jest do zastosowania materiałów:

- niskoemisyjnych,
- bezzapachowych lub o ograniczonej emisji zapachów,
- bezpiecznych dla użytkowników, w tym osób z niepełnosprawnościami,
- odpornych na ścieranie i umożliwiających łatwe utrzymanie czystości.

Farby i materiały wykończeniowe powinny być przeznaczone do stosowania w obiektach ochrony zdrowia oraz posiadać właściwości umożliwiające bezpieczne użytkowanie pomieszczeń przez pacjentów i personel.

Powierzchnie ścian i sufitów zostaną wykonane w jasnoszarym, neutralnym kolorze przyjaznym sensorycznie, ograniczającym nadmierną stymulację bodźcami wzrokowymi oraz wspierającym orientację przestrzenną osób z niepełnosprawnością wzroku lub zaburzeniami poznawczymi. Kolor należy uzgodnić z Grantobiorcą. Całościową wizualizację pomieszczeń należy również uzgodnić z Grantobiorcą. Ponadto rozwiązania kolorystyczne należy wykonać zgodnie ze Standardem Dostępności AOS, zgodnie z którym ściany i podłogi muszą różnić się kolorem, a w przypadku braku takiej możliwości należy zastosować kontrastujące listwy przy podłodze. Kolorystykę narożników i odbojników również należy uzgodnić z Grantobiorcą.

Wszystkie pomiary niezbędne do przygotowania oferty Wykonawca zobowiązany jest wykonać we własnym zakresie. Zamawiający umożliwi przeprowadzenie wizji lokalnej w obiekcie Szpitala w Łasku – Przychodni Specjalistycznej, od poniedziałku do piątku, w godzinach 08:00–16:00, bez konieczności wcześniejszego uzgadniania terminu. W celu przeprowadzenia wizji lokalnej należy zgłosić się do Kierownika Przychodni Specjalistycznej, gabinet nr 12.

Wymagania/informacje dodatkowe:

- 1) Prace będą prowadzone w czynnym podmiocie leczniczym.
- 2) Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia pomieszczeń oraz wyposażenia znajdującego się w obiekcie na czas prowadzenia prac.
- 3) Wykonawca zobowiązany jest do bieżącego utrzymania porządku oraz usuwania odpadów powstałych w trakcie realizacji prac.
- 4) Prace powodujące nadmierny hałas lub ograniczenia w funkcjonowaniu placówki mogą być wykonywane wyłącznie w terminach uzgodnionych z Zamawiającym.

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. Wykonawca składając ofertę **oświadcza, że nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo ani kapitałowo**.
6. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Oferty muszą zostać podpisane przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania oferenta, przy czym upoważnienie to może wynikać z dokumentów rejestrowych lub z pełnomocnictwa.
8. **Kryteria oceny ofert.** Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria:

Nazwa kryterium	Waga
<input checked="" type="checkbox"/> Cena	70 pkt
<input checked="" type="checkbox"/> Okres gwarancji	30 pkt

PUNKTY WYLICZONE BĘDĄ W OPARCIU O WZÓR MATEMATYCZNY:

$S = C + G$, gdzie poszczególne symbole oznaczają:

S – suma uzyskanych punktów,

C – punkty za cenę

G – punkty za okres gwarancji

KRYTERIUM – CENA:

Cena musi być podana w złotych polskich (PLN) jako cena brutto:

$C = (C_{min}/C_{of}) \times 70$, gdzie:

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

C_{of} – zaoferowana cena brutto przez oferenta wynikająca z danej oferty,

C – ilość punktów przyznanych za cenę brutto danej ofercie.

KRYTERIUM OKRES GWARANCJI NA WYKONANE PRACE:

$G = (G_{of} / G_{max}) \times 30$, gdzie:

G_{max} – najdłuższy termin gwarancji liczony w pełnych miesiącach od terminu odbioru końcowego spośród wszystkich złożonych ofert

G_{of} – zaoferowany przez Oferenta termin gwarancji liczony w pełnych miesiącach od terminu odbioru końcowego

G – ilość punktów za termin gwarancji przyznanych danej ofercie

Zamawiający zastrzega, iż minimalny okres gwarancji wynosi 24 miesiące liczone od dnia odbioru przedmiotu umowy na podstawie protokołu odbioru podpisanego przez Zamawiającego i Wykonawcę. Zaproponowanie okresu gwarancji poniżej 24 miesięcy będzie skutkowało odrzuceniem oferty.



Kryterium oceny ofert stanowi okres gwarancji wskazany w ofercie, wyrażony w pełnych miesiącach kalendarzowych i liczony od dnia odbioru końcowego przedmiotu umowy na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego podpisanego przez Zamawiającego i Wykonawcę. Wskazanie okresu gwarancji w innej formie (np. w dniach lub latach) skutkować będzie przyznaniem 0 punktów w tym kryterium.

9. W przypadku uzyskania przez dwóch lub więcej Wykonawców takiej samej liczby punktów, Zamawiający wybierze ofertę z niższą ceną.
10. Spośród ważnych ofert Zamawiający wybierze ofertę, która spełni wszystkie wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia oraz uzyska największą liczbę punktów.
11. Zamawiający **nie przewiduje** możliwości składania ofert częściowych.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania zapytania, zamknięcia zapytania bez dokonywania wyboru oferty lub do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podawania przyczyny.
13. Zamawiający zawiadomi o wyborze najkorzystniejszej oferty oferentów, którzy złożyli oferty przesyłając informacje na adres poczty elektronicznej.
14. Zamawiający informuje, że umowa będzie zawierana w formie pisemnej.
15. **Osoby do kontaktu**

W kwestiach związanych z realizacją zamówienia proszę kontaktować się z Panią Viktorią Rozmarynowicz, e-mail: vrozmarynowicz@szpitalepowiatowe.com.pl

16. Sposób upublicznienia zapytania:

- a) Niniejsze zapytanie ofertowe zostanie przekazane drogą elektroniczną do co najmniej trzech potencjalnych Wykonawców/Dostawców prowadzących działalność w zakresie objętym przedmiotem zamówienia z jednoczesnym zamieszczeniem go na stronie internetowej Grantobiorcy <https://www.szpitalwlasku.pl/>.
- b) Zamawiający dołoży należytej staranności w celu zapewnienia zachowania zasady przejrzystości, równego traktowania wykonawców oraz uczciwej konkurencji.
- c) Dokumentacja potwierdzająca sposób wysłania zapytań drogą elektroniczną oraz publikację na stronie internetowej Grantobiorcy zostanie zachowana w dokumentacji projektowej.

DYREKTOR
Viktoria Rozmarynowicz

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego

Załączniki:

- Załącznik nr 1 – formularz ofertowy
- Załącznik nr 2 – wzór umowy
- Załącznik nr 3 - Standard Dostępności Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej
- Załącznik nr 4 – wstępna wizualizacja

SZPITAL POWIATOWE Sp. z o.o.
SZPITAL W ŁASKU
ul. Warszawska 62 A, 98-100 Łask
tel. 43 675 55 55, 43 675 21 92
REGON: 240254246 NIP 634-258-28-01
KRS 0000246574 Kapitał: 100 000,00 zł
Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieście w Łodzi