



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

Zapytanie ofertowe

Wartość szacunkowa niniejszego zamówienia jest niższa niż 170 000,00 zł netto, wobec czego do jego udzielenia nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z późn. zm.), zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 tej ustawy. Postępowanie prowadzone jest z zachowaniem zasad przejrzystości, uczciwej konkurencji, równego traktowania wykonawców oraz efektywnego wydatkowania środków publicznych

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	10.09.2026 r.
Nazwa Grantobiorcy/Zamawiającego	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Orońsku ul. Brandta 10 26-505 Orońsko NIP 799-183-00-01
Przedmiot zamówienia	Przedmiotem zamówienia jest wykonanie, dostawa oraz montaż mebli na wymiar przeznaczonych do wyposażenia pomieszczeń przychodni, w tym poradni POZ, punktu szczepień oraz gabinetu zabiegowego. Meble powinny być wykonane z materiałów odpowiednich do użytkowania w placówce medycznej, umożliwiających ich bieżące czyszczenie i dezynfekcję. Zastosowane powierzchnie powinny być trwałe, gładkie, łatwo zmywalne oraz odporne na środki stosowane do utrzymania czystości i dezynfekcji.
Planowany termin realizacji (od - do)	21.09.2026 – 05.10.2026
Termin przesłania oferty	na adres email anna.swda@onet.pl lub bodm@op.pl do dnia 17.09.2026 r. godz. 18.00 Decyduje data wpływu wiadomości na skrzynkę Zamawiającego.

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.



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

1. Opis szczegółowy przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest/są

Przedmiotem zamówienia jest **wykonanie, dostawa oraz montaż mebli na wymiar** zgodnie z poniższą specyfikacją: w pomieszczeniach Podstawowej Opieki Zdrowotnej obejmujących w szczególności:

1. Lada

- wymiary: 335 × 120 × 60 cm,
- ilość: 1 szt.

2. Fronty w poradni POZ

- wymiary: 351 × 72 cm,
- ilość: 1 kpl.

3. Meble do punktu szczepień

- szafa: 90 × 302 × 40 cm,
- biurko: 110 × 75 × 60 cm,
- szafa: 183 × 57 × 40 cm,
- przewijak: 240 × 75 × 60 cm,
- szafka wisząca: 80 × 75 × 35 cm.

4. Lada wraz z szafą

- lada: 257 × 124 × 60 cm,
- szafa: 138 × 267 × 40 cm.

5. Meble do gabinetu zabiegowego

- szafa: 215 × 101 × 40 cm,
- szafki górne: 350 × 72 × 32 cm,
- szafki dolne: 350 × 86 × 60 cm.

Prosimy, aby oferta zawierała **cenę netto, stawkę i kwotę VAT oraz cenę brutto** osobno dla każdej z powyższych pozycji, a także łączną wartość zamówienia.

Ze względu na przeznaczenie mebli do użytkowania w **przychodni**, oczekuje się zastosowania materiałów trwałych i odpowiednich do intensywnego użytkowania.

Powierzchnie mebli powinny być:

- gładkie i łatwe do utrzymania w czystości,
- łatwo zmywalne,
- odporne na regularne czyszczenie i dezynfekcję,
- odporne na wilgoć w zakresie wynikającym z normalnego użytkowania,
- wykonane w sposób umożliwiający łatwe utrzymanie higieny.



W ofercie należy dokładnie określić proponowane **materiały, rodzaj i grubość płyt, rodzaj blatów i frontów, sposób zabezpieczenia krawędzi oraz producenta i rodzaj zastosowanych okuć.**

Kolorystyka i ostateczne wykończenie zostaną uzgodnione z Zamawiającym przed rozpoczęciem realizacji.

2. Warunki udziału w postępowaniu

O udzielenie zamówienia może ubiegać się podmiot spełniający następujące warunki:

- braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym
- braku wykluczenia z postępowania w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie

Oferent musi spełniać wszystkie wyżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, które oceniane są zero–jedynekowo (według formuły: spełnia – nie spełnia). Niespełnienie któregośkolwiek z w/w warunków udziału w postępowaniu będzie skutkowało odrzuceniem oferty Wykonawcy.

Oferty muszą zostać złożone na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego lub na wzorze własnym firmy¹.

3. Każdy wykonawca może złożyć 1 ofertę.

4. Złożone oferty muszą być ważne przez okres **90 dni od dnia ich przesłania.**

5. Oferty muszą zostać podpisane przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania oferenta, przy czym upoważnienie to może wynikać z dokumentów rejestrowych lub z pełnomocnictwa.

6. **Kryteria oceny ofert.** Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria (wybrać właściwe):

Nazwa kryterium	Waga
☐ Cena	80
☐ Termin realizacji zamówienia	10
☐ Okres gwarancji	10

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.

7. Zamawiający **nie przewiduje** możliwości składania ofert częściowych.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania zapytania, zamknięcia zapytania bez dokonywania wyboru oferty lub do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podawania przyczyny.

9. **Zamawiający zawiadomi o wyborze najkorzystniejszej oferty oferentów, którzy złożyli oferty przesyłając informacje na adres poczty elektronicznej.**

10. Zamawiający informuje, że umowa będzie zawierana w formie pisemnej (jeśli dotyczy).

11. Zamawiający umożliwia Wykonawcom **dokonanie wizji lokalnej miejsca** realizacji zamówienia przed złożeniem oferty. W celu umówienia terminu wizyty należy skontaktować się z Kierownikiem Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Orońsku – Anną Swędą, tel. 665 163 840.

Wizja lokalna nie jest obowiązkowa, jednak Zamawiający zaleca jej przeprowadzenie w celu właściwego

¹ wskaż właściwe



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia

pomiaru pomieszczeń. Brak udziału w wizji lokalnej nie stanowi podstawy do składania roszczeń dotyczących zakresu usługi.

12. Osoby do kontaktu

W kwestiach związanych z realizacją zamówienia proszę kontaktować się z

Panem/-ią **Anna Swęda**

Kierownik Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Orońsku

tel. **665 163 840** e-mail: anna.swda@onet.pl, tel. 665 163 840

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy