



**SPZOZ
Cekcyn**

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
89-511 CEKCYN, ul. Dworcowa 6
REGON 092352032; NIP 561-13-26-271; KRS 0000002049
tel. 52 51 61 141, tel: 518 721 204
e-mail: spzorecepcja@cekcyn.pl, e-mail księgowość: spzoz@cekcyn.pl

ZAPYTANIE OFERTOWE
dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej 170 000,00 złotych

Postępowanie nie jest objęte przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 796).

Treść niniejszego ogłoszenia nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 i 71 Kodeksu Cywilnego (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 795 z późn. zm.).

I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
89-511 Cekcyn, ul. Dworcowa 6
REGON 092352032; NIP 561-13-26-271; KRS 0000002049
Telefon: 518 721 204 / 52 51 61 141
Adres e-mail: spzoz@cekcyn.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie prowadzone jest zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień obowiązującym u Zamawiającego, z zachowaniem zasad uczciwej konkurencji, równego traktowania wykonawców, przejrzystości oraz gospodarności.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup wykonanie, dostawa, wniesienie oraz montaż mebli gabinetowych do pomieszczeń Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Cekcynie, zwanego dalej „Zamawiającym”.
2. Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na wykonanie, dostawa, wniesienie oraz montaż mebli gabinetowych do pomieszczeń Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej.
3. Przewidywana wartość zamówienia nie przekracza 170 000 zł netto – Zamawiający prowadzi postępowanie zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, w oparciu o zasady przejrzystości, uczciwej konkurencji oraz efektywności wydatkowania środków publicznych.
4. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia zawarty jest w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego. Opis przedmiotu zamówienia zawiera minimalne wymagania, które musi spełniać oferowany przedmiot zamówienia.
5. Wykonawca zobowiązuje się do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia określonego w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego, zgodnie określonymi wymaganiami oraz zasadami wiedzy technicznej, zasadami należytej staranności, obowiązującymi normami i przepisami oraz umową.
6. Wskazane w opisie przedmiotu zamówienia znaki towarowe, patenty lub pochodzenie mają charakter pomocniczy dla określenia parametrów przedmiotu zamówienia. Zamawiający dopuszcza możliwość zastosowania rozwiązań równoważnych o parametrach techniczno-

użytkowych nie gorszych niż podane w opisie przedmiotu zamówienia. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego jest zobowiązany wykazać, że oferowana przez niego dostawa spełnia wymagania określone przez Zamawiającego. Dopuszcza się zaoferowanie wyposażenia o wyższych parametrach.

7. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia.
8. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot Zamówienia na własny koszt i ryzyko do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.
9. Adres dostawy przedmiotu zamówienia: ul. Dworcowa 6, 89 – 511 Cekcyn.
10. O terminie dostawy Wykonawca zobowiązany jest zawiadomić Zamawiającego z wyprzedzeniem minimum 3 dni roboczych. Dostawa przedmiotu umowy nastąpi w godzinach 8:00-18:00.
11. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania, dostawy, wniesienia oraz montażu mebli gabinetowych fabrycznie nowych, nieużywanych, wolnych od wad fizycznych i prawnych.
12. Za termin wykonania zamówienia Zamawiający uważa dostawę i montaż mebli w pomieszczeniach SPZOZ.

IV. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

CPV 39150000-8 – Różne meble i wyposażenie

V. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Wykonawca jest zobowiązany wykonać zamówienie nie później niż w terminie 31 dni od dnia zawarcia umowy.

VI. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Oferty zostaną ocenione według następujących kryteriów:

- cena brutto – 100%.

VII. SPOSÓB I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę cenową należy:

złożyć w siedzibie Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, 89-511 Cekcyn,
ul. Dworcowa 6 w zamkniętej kopercie z dopiskiem: *OFERTA: „Meble gabinetowe”*

lub

przesyłać pocztą elektroniczną na adres: spzoz@cekcyn.pl. Oferta złożona elektronicznie powinna zostać podpisana podpisem kwalifikowanym/zaufanym/osobistym.

do dnia 31.07.2026 roku do godz. 10:00.

2. Decyduje data i godzina wpływu oferty.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

4. Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert nie więcej niż o 10 dni. W takich wypadkach może wystąpić do oferentów o przedłużenie terminu związania ofertą.
5. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
6. Cenę oferty należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania Zamawiającego określone w niniejszym zapytaniu ofertowym oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej realizacji zamówienia.
7. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:
 - a. formularz oferty wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zapytania
 - b. wizualizację zaprojektowanych mebli
 - c. dokument potwierdzający umocowanie prawne do składania cywilnoprawnych oświadczeń woli ze skutkiem zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy (jeżeli dotyczy).
8. Termin związania ofertą - 30 dni licząc od dnia, w którym przypada koniec terminu składania ofert.
9. Wykonawca może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert.
10. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
11. Zamawiający odrzuca ofertę niespełniającą wymogów określonych w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia.
12. W przypadku innych braków oferty Zamawiający wezwie do ich usunięcia pocztą elektroniczną w terminie 3 dni od otrzymania wezwania. W przypadku nieuzupełnienia braków oferty w ww. terminie Zamawiający odrzuca ofertę.
13. Zamawiający może zwrócić się o wyjaśnienie treści oferty, Wyjaśnienie nie może prowadzić do negocjacji oraz nie może prowadzić do zmiany treści oferty z wyjątkiem poprawki oczywistych omyłek pisarskich, rachunkowych czy innych omyłek polegających na niezgodności oferty z dokumentami zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty.

VIII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Z postępowania wyklucza się:
 - 1) podmioty i osoby powiązanie z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo,
 - 2) podmioty lub osoby podlegające wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507 z późn. zm.),
 - 3) podmioty lub osoby podlegające wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1).



**SPZOZ
Cekcyn**

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

89-511 CEKCYN, ul. Dworcowa 6

REGON 092352032; NIP 561-13-26-271; KRS 0000002049

tel. 52 51 61 141, tel: 518 721 204

e-mail: spzorecepcja@cekcyn.pl, e-mail księgowość: spzoz@cekcyn.pl

IX. ZAWARCIE UMOWY

1. Projektowane postanowienia umowy stanowią załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.
2. W przypadku gdy wybrany Wykonawca odstąpi od zawarcia umowy z Zamawiającym, Zamawiający zawrze umowę z kolejnym Wykonawcą, który w postępowaniu o udzielenie zamówienia uzyskał kolejną najwyższą liczbę punktów.

X. DODATKOWE INFORMACJE

- Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
- Kontakt merytoryczny: Justyna Wałdoch, tel. 518 721 204, e-mail: spzoz@cekcyn.pl

XI. ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 1 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

Załącznik nr 2 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 3 - Projektowane postanowienia umowy.

Załącznik nr 4 – Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych.

Cekcyn, dnia 20.07.2026 r.

KIEROWNIK
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Cekcynie

Dardayla
lekarz Agnieszka Dardowska