



Piaseczno, dnia 30.03.2026 r.

### **„Zapytanie ofertowe”**

Na roboty budowlane o wartości od 50 000,01 zł do 169 999,99 zł

**Zamawiający:**

Miejskie Centrum Medyczne SPZOZ w Piasecznie, ul. Fabryczna 1, 05-500 Piaseczno

### **Zaprasza do złożenia oferty na:**

**Dotyczy postępowania pt. Przebudowa i adaptacja istniejących pomieszczeń pod gabinet stomatologiczny**

1. Proszę o złożenie oferty do dnia 13.04.2026 godz. 15:00 za pośrednictwem poczty elektronicznej  
(e-mail) na adres: [zamowienia.publiczne@zozpiaseczno.pl](mailto:zamowienia.publiczne@zozpiaseczno.pl)
2. Wyczerpujący opis przedmiotu zamówienia i sposobu wykonania zamówienia i inne informacje mogące mieć wpływ na zamówienie np.:
  - I. Przedmiotem zamówienia jest usługa przebudowy i adaptacji nowopowstałych pomieszczeń pod gabinet stomatologiczny w budynku MCM w Piasecznie przy ulicy Fabrycznej 1.
  - II. Zakres prac:
    - 1) Prace rozbiórkowe
      - a. Wyburzenie starej ściany
      - b. Skuwanie płytek
      - c. Wywóz gruzu i odpadów budowlanych
    - 2) Konstrukcje karton gips i murowane:
      - a. Wybudowanie nowych ścian działowych z wełną i wydzielenie pomieszczeń
      - b. Zabudowa rur
      - c. Wyrównanie stropu
    - 3) Prace hydrauliczne



Miejskie Centrum Medyczne  
w Piasecznie

- Zlewu technicznego
  - Umywalki z szafką
  - Umywalki bezdotykowej
  - Baterii medycznych
- 4) Prace elektryczne
- a. Montaż i instalacja:
    - Rozdzielni elektrycznej
    - Punktów świetlnych
    - Gniazd elektrycznych
    - Sieci LAN
    - Zasilania unitu stomatologicznego
- 5) Prace wykończeniowe
- a. Położenie gładzi gipsowych na nowopowstałych i istniejących ścianach
  - b. Pomalowanie nowopowstałych i istniejących ścian farbą specjalistyczną z przeznaczeniem do gabinetów medycznych
  - c. Pomalowanie lamperii farbą zmywalną odporną na ścieranie
  - d. Położenie wykładziny PCV z przeznaczeniem do gabinetów medycznych
- 6) Klimatyzacja:
- a. Dostawa, instalacja i uruchomienie jednostki typu Split 3,5 kW
- 7) Dostawa i montaż drzwi wraz z ościeżnicami (min. 90cm w prześwicie, drzwi bezprogowe – ułatwienie dostępności dla osób z niepełnosprawnych)
- 8) Dostawa i montaż żaluzji aluminiowych na istniejącym oknie
- 9) Wykonanie i montaż mebli na wymiar (blaty chemoodporne)
- 10) Dostawa i montaż :
- a. Paneli LED
  - b. Gniazdek
  - c. Włączników światła
  - d. Dozowników bezdotykowych do mydła
- III. Zamawiający wymaga od Wykonawców szczegółowej analizy opisu przedmiotu zamówienia polegającej na przeprowadzeniu wizji lokalnej w obiekcie objętych zakresem rzeczowym — warunek konieczny dla ważności składanej oferty przez Wykonawcę.
- IV. Wizja lokalna będzie możliwa po uprzednim uzgodnieniu terminu z przedstawicielem Zamawiającego pod numerem telefonu: 781 600 734, w okresie trwania ważności zapytania ofertowego tj. do dnia 03.04.2026 r.
- V. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.



Miejskie Centrum Medyczne  
w Piasecznie

- VI. Zamawiający preferuje, aby prace remontowe były wykonywane w godzinach popołudniowych i wieczornych (po godzinie 17:00) ze względu na konieczność zapewnienia ciągłości świadczeń pacjentom.
- VII. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że prace objęte niniejszą Umową wykonywane będą w czynnej placówce medycznej, wobec czego zobowiązuje się do prowadzenia prac z zachowaniem szczególnej ostrożności, przy możliwie najmniejszej uciążliwości dla pacjentów oraz personelu Zamawiającego (co dotyczy w szczególności nadmiernego hałasu), a także do bieżącego porządkowania terenu prac. Nadto, Wykonawca Zobowiązuje się do przestrzegania wszelkich norm bezpieczeństwa, w tym w szczególności przeciwpożarowych, sanitarnych i higieny obowiązujących w budynku, w którym prowadzone będą prace oraz na terenie MCM w Piasecznie, a także do uprzątnięcia terenu prac po ich zakończeniu. Nadto, Wykonawca przestrzegać będzie warunków bezpieczeństwa i higieny pracy przy wszystkich podejmowanych czynnościach.

3. Termin realizacji przedmiotu zamówienia 30 dni od daty podpisania umowy.

4. Termin związania ofertą 30 dni od dnia złożenia oferty.

5. Kryteria wyboru - Cena

6. Osoba do kontaktu Pan Paweł Dzierżęcki, telefon 781 600 734,

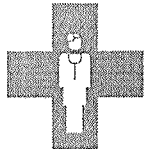
Mail: [techniczny@zozpiaseczno.pl](mailto:techniczny@zozpiaseczno.pl)

7. W załączeniu następujące dokumenty:

- Formularz ofertowy

Podpis pracownika merytorycznego .....

Podpis przełożonego pracownika merytorycznego .....



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego**  
ul. Fabryczna 1, 05-500 Piaseczno

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dotyczy:**

Zamówienie o wartości nieprzekraczającej kwoty 170 000,00 zł, udzielane na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.), pn.: „**Przebudowa i adaptacja istniejących pomieszczeń pod gabinet stomatologiczny**”

**Zamawiający:**

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego w Piasecznie,  
ul. Fabryczna 1, 05-500 Piaseczno

**Wykonawca (wykonawcy wspólnie) ubiegający się o udzielenie zamówienia**

(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w formularzu OFERTY należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

**Wykonawca nr 1:**

Nazwa:

NIP:

Kod pocztowy i miejscowość, ulica, nr budynku/lokalu:

Województwo:

Kraj:

e-mail:

Numer telefonu:

Adres internetowy (URL):

Osoba do kontaktu ..... tel. .... mail: .....

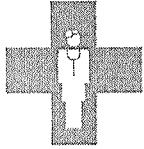
**Treść oferty (możliwość modyfikacji)**

1. Składając ofertę w ramach ww. zamówienia publicznego, oferujemy wykonanie zamówienia: za cenę wynoszącą:

netto: ..... zł;

VAT: ..... %;

brutto: ..... zł,



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego**  
ul. Fabryczna 1, 05-500 Piaseczno

2. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego wraz z załącznikami. Akceptujemy w pełni i bez zastrzeżeń, postanowienia Zapytania ofertowego wraz z załącznikami. Jednocześnie oświadczamy, że zobowiązujemy się wykonać całość niniejszego zamówienia zgodnie z treścią Opisu przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z treścią wzoru umowy.
3. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w Zapytaniu ofertowym i nie podlegamy 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 w zw. z art. 5 k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 Rady Unii Europejskiej (UE) dotyczącym środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1).
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Wyjaśnienia:**

art. 13 lub art. 14 RODO - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

5. Załącznikami do niniejszej oferty są (należy wymienić enumeratywnie nazwę dokumentów i oświadczeń będących załącznikami do Oferty): .....

**Uwaga:**

Dokument powinien posiadać datę sporządzenia oraz być opatrzony podpisem osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy.

Punkty oświadczenia które nie dotyczą Wykonawcy, należy przekreślić.



Miejskie Centrum Medyczne SPZOZ  
ul. Fabryczna 1, 05-500 Piaseczno

## FORMULARZ OFERTOWY

### Dotyczy:

Zamówienie o wartości nieprzekraczającej kwoty 170 000,00 zł, udzielane na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.), pn.: „**Przebudowa i adaptacja istniejących pomieszczeń pod gabinet stomatologiczny**”

### Zamawiający:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego w Piasecznie,  
ul. Fabryczna 1, 05-500 Piaseczno

### Wykonawca (wykonawcy wspólnie) ubiegający się o udzielenie zamówienia

(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w formularzu OFERTY należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

### Wykonawca nr 1:

Nazwa:

NIP:

Kod pocztowy i miejscowość, ulica, nr budynku/lokalu:

Województwo:

Kraj:

e-mail:

Numer telefonu:

Adres internetowy (URL):

Osoba do kontaktu ..... tel. .... mail: .....

### Treść oferty (możliwość modyfikacji)

1. Składając ofertę w ramach ww. zamówienia publicznego, oferujemy wykonanie zamówienia: za cenę wynoszącą:

netto: ..... zł;

VAT: ..... %;

brutto: ..... zł,



Miejskie Centrum Medyczne SPZOZ  
ul. Fabryczna 1, 05-500 Piaseczno

2. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego wraz z załącznikami. Akceptujemy w pełni i bez zastrzeżeń, postanowienia Zapytania ofertowego wraz z załącznikami. Jednocześnie oświadczamy, że zobowiązujemy się wykonać całość niniejszego zamówienia zgodnie z treścią Opisu przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z treścią wzoru umowy.
3. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w Zapytaniu ofertowym i nie podlegamy 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 w zw. z art. 5 k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 Rady Unii Europejskiej (UE) dotyczącym środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1).
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Wyjaśnienia:**

art. 13 lub art. 14 RODO - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

5. Załącznikami do niniejszej oferty są (należy wymienić enumeratywnie nazwę dokumentów i oświadczeń będących załącznikami do Oferty): .....

**Uwaga:**

Dokument powinien posiadać datę sporządzenia oraz być opatrzony podpisem osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy.

Punkty oświadczenia które nie dotyczą Wykonawcy, należy przekreślić.