

**PN-EN ISO  
9001:2015**



**Samodzielny Szpital Miejski im. PCK  
w Białymstoku**  
15-003 Białystok, ul. H. Sienkiewicza 79  
tel. 85 664 85 19  
fax 85 664 85 04  
NIP 966-15-02-648 REGON 050692045  
<http://www.szpitalpck.pl>  
e-mail: [szpitalpck@bialystok.home.pl](mailto:szpitalpck@bialystok.home.pl)



Białystok, 20.04.2026 r.

## Zapytanie ofertowe na wykonanie prac remontowych

Samodzielny Szpital Miejski im. PCK w Białymstoku zaprasza do złożenia oferty cenowej o wartości nieprzekraczającej równowartości 170 000,00 złotych na prace remontowe w Poradni Rehabilitacji przy ul. Bema 2.

### 1. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Nazwa: Samodzielny Szpital Miejski im. PCK w Białymstoku  
Adres: ul. Sienkiewicza 79, 15-003 Białystok  
Województwo: podlaskie  
NIP: 966-15-02-648  
REGON: 050692045  
Nr tel./fax: 85 66 48 519  
Strona internetowa: [www.szpitalpck.bialystok.pl](http://www.szpitalpck.bialystok.pl)  
e-mail: [szpitalpck@bialystok.home.pl](mailto:szpitalpck@bialystok.home.pl)

### 2. Postanowienia ogólne

1. Zapytanie ofertowe prowadzone jest z pominięciem ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.
2. W niniejszym zapytaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i inne informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie oraz mogą przesłać za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

### 3. Opis przedmiotu zapytania ofertowego

#### Zakres prac:

1. demontaż wyposażenia, okładzin ścian i podłóg
2. usunięcie starych powłok malarskich
3. dostosowanie(wymiana) instalacji elektrycznej
4. gładzie gipsowe ścian
5. malowanie ścian z lamperiami
6. montaż sufitów rastrowych z oświetleniem
7. wymiana drzwi z ościeżnicami
8. wymiana umywalek z uzbrojeniem
9. hydraulika sanitarna-dostosowanie
10. montaż gładzi
11. montaż lekkiej zabudowy z płyt laminowanych przesuwanych (boksy do terapii)
12. wykonanie szafy wnękowej

Zakres pomieszczeń: gabinet zabiegowy, pomieszczenie socjalne, gabinet lekarski, gabinet hydroterapii oraz sala ćwiczeń.

**PN-EN ISO  
9001:2015**



**Samodzielny Szpital Miejski im. PCK  
w Białymstoku**  
15-003 Białystok, ul. H. Sienkiewicza 79  
tel. 85 664 85 19  
fax 85 664 85 04  
NIP 966-15-02-648 REGON 050692045  
<http://www.szpitalpck.pl>  
e-mail: [szpitalpck@bialystok.home.pl](mailto:szpitalpck@bialystok.home.pl)



#### **4. Kryterium oceny ofert**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium:

Cena (koszt) oferty brutto - 100%

Z wybranym wykonawcą zostanie podpisana umowa.

#### **5. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami**

– przedmiot zamówienia – Agnieszka Okulicz – tel. 85 65 45 867, adres e-mail:  
[a.okulicz@szpitalpck.pl](mailto:a.okulicz@szpitalpck.pl)

– procedura wyboru Wykonawcy – Irena Olejnik – tel. 85 65 45 867, adres e-mail:  
[irena.olejnik@szpitalpck.pl](mailto:irena.olejnik@szpitalpck.pl)

#### **6. Termin wykonania zamówienia**

Termin wykonania zamówienia – do 31.08.2026 r. od dnia podpisania umowy

#### **7. Miejsce i termin składania ofert**

Ofertę zawierającą żądane informacje proszę złożyć do dnia **28.04.2026 r. do godz. 10:00**

Dopuszcza się złożenie oferty:

- w formie pisemnej na adres: Samodzielny Szpital Miejski im. PCK w Białymstoku, ul. Sienkiewicza 79, 15-003 Białystok

- za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [szpitalpck@bialystok.home.pl](mailto:szpitalpck@bialystok.home.pl)

#### **8. Postanowienia końcowe**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania lub unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

2. Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą oferującym najkorzystniejszą cenę w siedzibie Zamawiającego w terminie ustalonym przez Zamawiającego.

3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.

**ZATWIERDZAM:**

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Szpitala Miejskiego  
im. PCK w Białymstoku

.....*Agnieszka Uszyńska*.....  
Ręcząc i podpis