

Wrocław, dnia 2.03.2018r.

Znak sprawy: W CZ/DAT/ZO-3/2018

**ZAPYTANIE OFERTOWE NA REMONT CZĘŚCI POMIESZCZEŃ  
W BUDYNKU PRZYCHODNI GRABISZYN PRZY UL. STALOWEJ 50**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

Wrocławskie Centrum Zdrowia SPZOZ, 53-208 Wrocław, ul. Podróżnicza 26/28, NIP 894-24-60-800,  
REGON 000313331

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest remont części pomieszczeń w budynku Przychodni Grabiszyn przy ul. Stalowej 50. Szczegółowy opis realizacji zamówienia stanowi:

Przedmiar robót

Projekt umowy

Wszystkie materiały budowlane (kolory farb, oklein drzwiowych i ściennych, i inne), które zostaną zamontowane należy uzgodnić z Zamawiającym.

Zamawiający wymaga, aby proponowane materiały w zakresie płytek gresowych, podłogowych, płytek ściennych armatury sanitarnej, stolarki drzwiowej i opraw oświetleniowych zawierał się w zakresie średnich cen oferowanych na rynku i nie odbiegał od standardu istniejącego wyposażenia

**III. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **30 dni**.

**IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Wymagany termin wykonania zamówienia: **najpóźniej do 30.04.2018**

#### V. MIEJCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferty należy składać do dnia **8.03.2018 r. do godz.14:00** w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław, sekretariat pok. nr 104 ( I piętro).

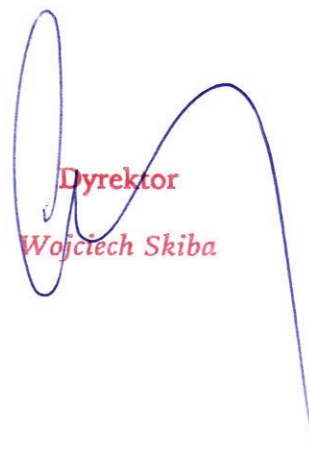
#### VI. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY I PODPISANIE UMOWY

Zamawiający zawiadomi oferentów o wyborze najkorzystniejszej oferty poprzez umieszczenie na stronie [www.spzoz.wroc.pl](http://www.spzoz.wroc.pl)

#### VI. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela: Agnieszka Młyńczak tel. 71 391 17 53, [amlynczak@spzoz.wroc.pl](mailto:amlynczak@spzoz.wroc.pl)

Zamawiający zaleca przed złożeniem oferty przeprowadzenie wizji lokalnej w budynku wraz z przedstawicielem Zamawiającego (po wcześniejszym umówieniu telefonicznym).



Dyrektor  
Wojciech Skiba