



# Zarząd Budynków Mieszkaniowych -Towarzystwo Budownictwa Społecznego Sp. z o.o.

41-800 Zabrze, pl. Warszawski 10  
KRS 0000134793, Sąd Rejonowy w Gliwicach X, Wydział Gospodarczy KRS | Kapitał zakładowy: 83 343 000,00 zł

REB1-943/2026  
(Nr zarejestrowany w Symfonii  
przez REB1)

Zabrze, dnia 27.04.2026 r.

103/2026  
(Nr zarejestrowany przez DIZ)

## OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT BEZ ZASTOSOWANIA USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH ZBM-TBS Sp. z o.o.

**ZARZĄD BUDYNKÓW MIESZKANIOWYCH - TOWARZYSTWO  
BUDOWNICTWA SPOŁECZNEGO Sp. z o.o.  
41-800 ZABRZE, PLAC WARSZAWSKI 10  
DZIAŁAJĄC W IMIENIU I NA RZECZ WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ**

[www.zbm-tbs.zabrze.pl](http://www.zbm-tbs.zabrze.pl)

### OGŁASZA KONKURS OFERT

na wykonanie robót budowlanych, usług:

**Remont klatki schodowej przy ul. Św. Floriana 20 w Zabrzu -  
zgodnie z przedmiarem.**

**W celu otrzymania dokumentacji należy zwrócić się e-mailowo na adres:  
[inwestycje@zbm-tbs.zabrze.pl](mailto:inwestycje@zbm-tbs.zabrze.pl) w temacie wiadomości: konkurs ofert nr 103  
dot. ul. Św. Floriana 20 w Zabrzu.**

**W przypadku, gdy wykonawca uzna, iż zakres wymaga uzupełnienia, prace  
należy wycenić oddzielnym kosztorysem.**

#### **Uwaga:**

***Wykonawca przed złożeniem oferty winien dokonać wizji na obiekcie we  
własnym zakresie.***

Kod budynku\* : 010-00115

Koszty zakupu materiałów prosimy uwzględnić w cenach za poszczególne materiały.\*

Wszelkie zezwolenia, uzgodnienia itp. Wykonawcy załatwiać będą we własnym zakresie,  
jak również będą ponosić koszty z tym związane.\*

Oferowana cena winna zawierać wszystkie składniki cenotwórcze.\*

W niniejszym konkursie ofert Wykonawcy we własnym zakresie sami określają zakres - ilość -  
koniecznych prac oraz przedstawią wraz z ofertą szczegółowy kosztorys-(y) ofertowy-(e)  
i opisy technologii wykonania robót.\*

\* jeżeli dotyczy

Termin realizacji: **2026 r.**

Informacji w sprawie zamówienia udziela REB nr 1 tel. 32 / 271-18-82

**Agnieszka Sieroń - Starszy Inspektor ds. techniczno - administracyjnych**

w godzinach pracy (tj. od godz. 7.00 do godz. 15.00)

Zamkniętą kopertę wraz z ofertą należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w biurze  
podawczym, **piętro I, pok. nr 116** lub przesłać pocztą (za datę wpływu oferty uznaje się datę  
faktycznego jej wpływu do siedziby Zamawiającego).

Termin składania ofert upływa **dnia 15.05.2026r. o godz. 8.00**

Centrala:

Rejony eksploatacji budynków:

tel. 32 37 33 900  
fax 32 271 15 53

REB I - 32 271 18 82  
REB II - 32 271 26 45

REB IV - 32 271 29 40  
REB V - 32 272 29 96

REB VI - 32 271 42 05

NIP: 648-000-17-28  
REGON: 272091693

[www.zbm-tbs.zabrze.pl](http://www.zbm-tbs.zabrze.pl)

Koperta powinna być oznaczona :

**ZBM-TBS Sp. z o.o. – KONKURS OFERT nr 103/2026**

**Remont klatki schodowej przy ul. Św. Floriana 20 w Zabrze.**

Zamawiający otworzy oferty z udziałem Wykonawców, którzy zechcą przybyć do siedziby Zamawiającego w dniu **15.05.2026r. o godz. 9.10, piętro III, pok. nr 307 (sala konferencyjna).**

Protokół ze złożonych ofert zostanie umieszczony na stronie internetowej w terminie **do 14 dni** od otwarcia.

Wszystkie oferty otrzymane po ww. terminie nie będą rozpatrywane.

**Oferta musi zawierać następujące dokumenty:**

1. Formularz oferty - **Załącznik nr 1a**
2. Oświadczenie - **Załącznik nr 1b**
3. Szczegółowy kosztorys ofertowy (*jeżeli dotyczy*)
4. ....(inne dane i wymagane dokumenty).....

**UWAGA !**

- Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia dodatkowych negocjacji z wybranymi Wykonawcami.
- Zamawiający zastrzega sobie swobodę wyboru Wykonawcy i z tego tytułu Wykonawcom nie będą przysługiwały żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania przedstawienia przez Wykonawcę n/w dokumentów, wystawionych nie wcześniej niż **3 miesiące** przed złożeniem oferty:
  - **zaświadczenia Urzędu Skarbowego** potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat,
  - **zaświadczenia Zakładu Ubezpieczeń Społecznych** potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne.
- **Ostatecznego wyboru Wykonawcy dokona Zamawiający.**
- Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia jeżeli nie wpłynie żadna oferta Wykonawcy nie podlegająca odrzuceniu.
- Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia bez podania przyczyny.
- Zamawiający informuje, że w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia nie stosuje się przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych i co się z tym wiąże przepisów dotyczących protestów, skarg i odwołań.

**Agnieszka Sieroń**

Starszy Inspektor ds. techniczno – administracyjnych

**Grażyna Grządziel**

Kierownik REB I

Sporządziła:

Zatwierdziła:

..... NIP .....  
 (pieczęć oferenta) REGON .....

### FORMULARZ OFERTY

Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia w trybie konkursu ofert na :

.....  
 .....

L.P.	DANE OFERTOWE	WYPEŁNIA FIRMA
1	Całkowita wartość zamówienia w tym:	Cyfrowo:  Słownie:
	a) wartość netto	Cyfrowo:
	b) podatek Vat	Cyfrowo:
2	Gwarancja	
3	Termin realizacji	

Niniejszym oświadczam, że :

- zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń,
- zapoznałem się z postanowieniami ogłoszenia i przyjmuję je bez zastrzeżeń,
- przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia,
- jestem związany z niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia terminu składania ofert.

.....  
 (miejscowość, data sporządzenia)

.....  
 (podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej  
 do reprezentowania Wykonawcy)

## O Ś W I A D C Z E N I E

Nazwa oferenta .....

Adres .....

Numer telefonu .....

Oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ZBM-TBS Sp. z o.o. przekazanych danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym do realizacji postępowania o udzieleniu zamówienia bez zastosowania ustawy Prawo zamówień publicznych dla Wspólnot Mieszkaniowych będących w zarządzie ZBM-TBS Sp. o.o., zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (DZ.U.UE. L.2016.119.1) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz ustaw z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 poz. 1781).

.....  
(miejsowość, data sporządzenia)

.....  
(podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)