Zgorzelec 27.03.2017r.

**Zapytanie ofertowe**

 dotyczy zamówienia

Organizację konferencji podsumowującej wraz z przygotowaniem materiałów konferencyjnych w ramach projektu **„Poprawa efektu energetycznego w obiektach WS – SP ZOZ w Zgorzelcu”** oraz dodatkowo przygotowanie materiałów informacyjnych o projekcie **„Poprawa efektu energetycznego w obiektach WS – SP ZOZ w Zgorzelcu”** współfinansowanego ze środków Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego 2009-2014.

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Wielospecjalistyczny Szpital – Samodzielny Publiczny

Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu

ul. Lubańska 11-12

59-900 Zgorzelec

NIP: 615-17-06-942, REGON: 231161448

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAPYTANIA (ZAMÓWIENIA)**

W ramach zamówienia Wykonawca powinien wykonać poniższe zadania:

**Zadanie 1**. **Organizacja konferencji dla max 40 osób.**

W zakres zadania wchodzą:

1. wynajęcie Sali max. 7 km od Zgorzelca, z bezpłatnym parkingiem.
2. catering (obiad + deser, kawa+ herbata+ soki do obiadu; przekąski słodkie + przekąski „fit”oraz kawa+ herbata+ soki dostępne cały czas podczas trwania konferencji)
3. koszt prowadzących/prelegentów (3 osoby – 450 zł/osobę)
4. materiały dla uczestników: długopisy, notatniki A5, teczki na dokumenty A4 przygotowane zgodnie z zaleceniami Podręcznika wizualizacji dostępnego pod adresem:

[**http://www.ngofund.org.pl/wp-content/uploads/2013/08/Wytyczn\_Podrecznik\_wizualizacji.pdf**](http://www.ngofund.org.pl/wp-content/uploads/2013/08/Wytyczn_Podrecznik_wizualizacji.pdf)**)**

**Zadanie 2. Materiały informacyjne o projekcie i efektywności energetycznej (nakład 20 tys. szt.) - opracowanie, grafika, druk i dostawa**

a) format 3x A4 składane dwa razy, pełny kolor

b) Papier kreda 240 g

c) zgodnie z zasadami podanymi w „Podręczniku wizualizacji” **http://www.ngofund.org.pl/wp-content/uploads/2013/08/Wytyczn\_Podrecznik\_wizualizacji.pdf)**

1. **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**
* Konferencja wraz z materiałami konferencyjnymi do dnia 20 kwietnia 2017
* Materiały informacyjne o projekcie do dnia 24 kwietnia 2017 r.
1. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

 Oferta powinna być:

1. Złożona w języku polskim.
2. Opatrzona pieczątką firmową.
3. Zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP.
4. Podpisana czytelnie przez wykonawcę.
5. Poszczególne zadania powinny być wycenione oddzielnie. Do oceny oferty będzie wzięta suma cen poszczególnych zadań.
6. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**
7. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty, kuriera, e-mail na adres: marketing@spzoz.zgorzelec.pl lub też dostarczona osobiście na adres: WS-SP ZOZ w Zgorzelcu, ul. Lubańska 11-12, 59-900 Zgorzelec, Dział Marketingu i Rozwoju, **do dnia 03.04.2017**
8. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
9. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
10. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
11. **KRYTERIUM OCENY OFERT**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium:

* Cena 100%.

Z Wykonawcą, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie zawarta umowa.

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**
2. Przed dokonaniem wyboru najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania czynności mających za cel potwierdzenie zgodności złożonej oferty z ogłoszonym Zapytaniem ofertowym.
3. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie umieszczona na stronie internetowej Zamawiającego, znajdującej się pod adresem [www.spzoz.zgorzelec.pl](http://www.spzoz.zgorzelec.pl) oraz zostanie rozesłana do adresatów zapytania ofertowego .
4. **DODATKOWE INFORMACJE**

Dodatkowych informacji udziela Piotr Ilczyna pod numerem telefonu +48 728808642 oraz adresem email: marketing@spzoz.zgorzelec.pl .

**Załącznik nr 1**

 **…………..,dn. …………**

……………………………………..

(pieczęć oferenta)

## OFERTA

***Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia 27.03.2017r. dotyczącego:*** Organizacji konferencji podsumowującej wraz z przygotowaniem materiałów konferencyjnych w ramach projektu „Poprawa efektu energetycznego w obiektach WS – SP ZOZ w Zgorzelcu” oraz dodatkowo przygotowanie materiałów informacyjnych o projekcie „Poprawa efektu energetycznego w obiektach WS – SP ZOZ w Zgorzelcu” współfinansowanego ze środków Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego 2009-2014.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w następującej cenie:

# OFERTA CENOWA

Dane oferenta:

Nazwa: ........................................................................................................................................................................................................................................................

Adres: ........................................................................................................................................................................................................................................................

Tel.: ................................................................

NIP: ..............................................................

Oferta cenowa.

Cena brutto: zadania nr 1...................................................(brutto)

Cena brutto: zadania nr 2...................................................(brutto)

**Łączna cena brutto:** ............................................. (słownie: .................................................................................)

 .......................................................... ..........................................................

 (miejscowość i data) (pieczątka i podpis)

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego i zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty. Oświadczam, że posiadam aktualne i obowiązujące uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zapytania ofertowego oraz niezbędną wiedzę oraz dysponuję potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Podpis i pieczęć upoważnionego Przedstawiciela**