Zgorzelec 01.12.2017r.

**Zapytanie ofertowe**

 dotyczy zamówienia

Wykonanie i montaż we wskazanym przez Zamawiającego miejscu tablicy informacyjnej inwestycji/projektu **„Modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego WS -SP ZOZ w Zgorzelcu poprzez wykonanie niezbędnych inwestycji infrastrukturalnych”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020, na podstawie Umowy o dofinansowanie z 30.12.2016, nr POIS.09.01.00-00-0066/16-00/498/1885**.

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 jedną tablicę informacyjnej zgodnie z wymogami „Księga identyfikacji wizualnej” dostępnej na stronie:<https://www.funduszeeuropejskie.gov.pl/media/31133/KIW_2014-2020Grudzien2016.pdf> (str.65-69. Str.69 przykładowy wzór tablicy dla Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko) **http://zdrowie.gov.pl/poiis/strona-443-informacja\_i\_promocja.html**

1. Wymiary 80cm x120cm

2. Wykonana z płyty kompozytowej: Dibond o grubości min. o gr. 3 mm +/- 1 mm.

3. Druk w kolorach zgodnie załącznikiem nr 2 do oferty oraz „Księgą identyfikacji wizualnej” dostępnej na stronie:<https://www.funduszeeuropejskie.gov.pl/media/31133/KIW_2014-2020Grudzien2016.pdf> <http://zdrowie.gov.pl/poiis/strona-443-informacja_i_promocja.html>

4. Do oferty należy załączyć wydruk wizualizacji tablicy.

5. Tablica musi być montowana do ściany.

1. **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**
* Do dnia 8 grudnia 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. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**
6. 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 05.12.2017.**
7. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
8. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
9. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
10. **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).
4. **DODATKOWE INFORMACJE**

Dodatkowych informacji udziela Anna Zawadowicz pod numerem telefonu +48 571 334 885 oraz adresem email: marketing@spzoz.zgorzelec.pl .

**Załącznik nr 1**

**Zgorzelec, dn.01.12.2017 r.**

…………………..………

 (pieczęć oferenta)

## OFERTA

***Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia 01.12.2017r. dotyczącego:*** Wykonania i montażu we wskazanym przez Zamawiającego miejscu tablicy informacyjnej inwestycji/projektu **„„Modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego WS -SP ZOZ w Zgorzelcu poprzez wykonanie niezbędnych inwestycji infrastrukturalnych”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020, na podstawie Umowy o dofinansowanie z 30.12.2016, nr POIS.09.01.00-00-0066/16-00/498/1885**.

 oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w następującej cenie:

Do oferty należy załączyć wydruk wizualizacji tablicy .

# OFERTA CENOWA

Dane oferenta:

…………………..

…………………..

Oferta cenowa.

Cena brutto: ………………………….. zł

**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**