



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1  
Aleksandrów Łódzki

### ZAPRASZA

do złożenia oferty udziału w rozpoznaniu cenowym w sprawie wykonania:

Wykonanie wraz z montażem tablicy pamiątkowej oraz wykonanie plaketek informacyjnych dot. projektu pn. "Przebudowa wraz z zakupem sprzętu medycznego dla SPZOZ w Aleksandrowie Łódzkim w celu poprawy bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców Gminy Aleksandrów Łódzki" w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2007-2013

Oś priorytetowa V – Infrastruktura społeczna

Działanie V.1 – Infrastruktura ochrony zdrowia

(na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych)

1. Ofertę należy złożyć:

1) w formie pisemnej w siedzibie Zamawiającego, lub

2) faksem na numer 42-712-77-11, lub w formie elektronicznej na adres: ewa.kubiak@spzoz.aleksandrow-lodzki.pl

2. W ofercie należy podać nazwę i adres Zamawiającego, nazwę i adres Wykonawcy oraz napis: Rozpoznanie cenowe na: "Wykonanie wraz z montażem tablicy pamiątkowej oraz wykonanie plaketek informacyjnych"

3. Ceny podane w ofercie należy wyrazić cyfrą oraz słownie.

4. Oferta powinna być napisana czytelnie w języku polskim.

5. Opis przedmiotu zamówienia

A. Wykonanie oraz montaż tablicy pamiątkowej – 1szt.

Wymiary: 100 cm x 70 cm

Materiał: blacha ocynkowana 0,5 mm,

Nadruk: nadruk bezpośrednio na tablicę lub folię, pełny kolor

Ochrona: lakier zabezpieczający przed warunkami atmosferycznymi przez okres minimum 2 lat

Lokalizacja tablicy:

Teren Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1, Aleksandrów Łódzki

Montaż: na stelażu do głębokości min 80 cm wraz zabetonowaniem, dolna krawędź tablicy powinna być umieszczona na wysokości min. 180cm od podłoża.,

B. Wykonanie plaketek informacyjnych – 70 szt.

Wymiary: 80 mm x 50 mm

Nakład: 300

Materiał: Folia samoprzylepna biała, wodoodporna

Nadruk: kolorowy jednostronny CMYK

Uszlachetnienie: laminat

Wykończenie: wycięcie do pojedynczych użytków

Tablica pamiątkowa oraz plaketki informacyjne muszą być zgodne z Zasadami promocji projektów dla beneficjentów Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2007-2013.

6. Wymagany termin realizacji umowy do 11.12.2015r.

7. Wymagany termin płatności 7 dni od daty dostarczenia faktury

8. Przy wyborze propozycji do realizacji Zamawiający będzie kierował się kryterium:



ISO 9001

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ALEKSANDROWIE ŁÓDZKIM  
Aleksandrów Łódzki, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1, tel. (0-42) 712 00 26; fax. (0-42) 712 77 11

[www.spzoz.aleksandrow-lodzki.pl](http://www.spzoz.aleksandrow-lodzki.pl)



ISO 9001



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Najniższa cena

9. Propozycja Wykonawcy ma zawierać następujące dokumenty:

1) Formularz oferty według wzoru załączonego do zaproszenia,

10. Cena podana przez Wykonawcę jest obowiązująca przez okres związania umową i nie będzie podlegała waloryzacji w okresie jej trwania.

11. Zamawiający wybierze propozycję odpowiadającą wszystkim postawionym przez siebie wymogom, o najniższej cenie lub najwyższej ilości punktów w oparciu o postawione kryteria wyboru.

12. Termin złożenia oferty:

Oferty należy złożyć w terminie do dnia **01.12.2015.**, do godziny **14.00**

13. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest:

Pani **Ewa Kubiak pokój nr 49**, tel. **42 -712 -77 -09 wew. 72**

14. Informacje dotyczące zawierania umowy:

niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający wyśle do Wykonawcy zamówienie/zlecenie/umowę w sprawie zamówienia.\*

Aleksandrów Łódzki, dnia 24.11.2015r.

DYREKTOR  
SP ZOZ w Aleksandrowie Łódzkim

*Margorzata Wiczyrek*  
lek. med. Margorzata Wiczyrek

(w imieniu Zamawiającego)

W załączeniu:

- 1) Wzór formularza oferty.
- 2) Opis przedmiotu zamówienia

(\* ) niepotrzebne skreślić



ISO 9001

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ALEKSANDROWIE ŁÓDZKIM  
Aleksandrów Łódzki, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1, tel. (0-42) 712 00 26; fax. (0-42) 712 77 11

[www.spzoz.aleksandrow-lodzki.pl](http://www.spzoz.aleksandrow-lodzki.pl)



ISO 9001