



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 oraz montaż tablicy informacyjnej –1 szt. dot. projektu 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 oraz montaż tablicy informacyjnej – 1 szt."

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

4. Oferta powinna być napisana czytelnie w języku polskim.

5. Opis przedmiotu zamówienia

Wykonanie oraz montaż tablicy informacyjnej – 1szt.

Wymiary: 200 cm x 150 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:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1 Aleksandrów Łódzki

Montaż: 1 sztuk montowanej na ogrodzeniu danej placówki,

Tablica informacyjna musi być zgodne z Zasadami promocji projektów dla beneficjentów

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2007-2013.

6. Wymagany termin realizacji umowy 30.10.2015r.

7. Wymagany termin płatności 14 dni od daty dostarczenia faktury

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

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 **27.10.2015.**, do godziny **14.00**

13. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest:

Pan/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 20.10.2015r.

W załączeniu:

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

(*) niepotrzebne skreślić

.....
Z UPOWAŻ (w imieniu Zamawiającego)
SP ZOZ W ALEKSANDROWIE ŁÓDZKIM

Ewa Kutlak
Ewa Kutlak
Z-CA GŁÓWNEGO KSIĘGOWEGO