



Numer sprawy **4/2017**

Aleksandrów Łódzki, dnia 27.07.2017 r.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Aleksandrowie Łódzkim  
ul. M. Skłodowskiej-Curie 1  
95-070 Aleksandrów Łódzki**

ZAPRASZA

do złożenia oferty udziału w rozpoznaniu cenowym w sprawie:

**Wykonanie oraz montaż tablicy informacyjnej – 1 szt. dot. projektu pn.: „Budowa nowoczesnej przychodni SP ZOZ w Aleksandrowie Łódzkim wraz z wyposażeniem”**  
(na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych)

1. Ofertę należy złożyć:
  - 1) w formie pisemnej w siedzibie Zamawiającego, lub
  - 2) w formie elektronicznej na adres **dyrektor@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. dot. projektu pn.: „Budowa nowoczesnej przychodni SP ZOZ w Aleksandrowie Łódzkim wraz z wyposażeniem”**.
3. Ceny podane w ofercie należy wyrazić cyfrą oraz słownie.
4. Oferta powinna być napisana czytelnie w języku polskim.
5. Opis przedmiotu zamówienia:
  - 1) Przedmiotem zamówienia jest wykonanie oraz montaż tablicy informacyjnej w ilości 1 sztuka.
  - 2) Wymiary tablicy: 200 x 300 cm.
  - 3) Materiał: blacha ocynkowana 0,5 mm.
  - 4) Nadruk: nadruk bezpośrednio na tablicę lub folię, pełny kolor.
  - 5) Ochrona: lakier zabezpieczający przed warunkami atmosferycznymi przez okres minimum 2 lat.
  - 6) Lokalizacja tablicy: teren budowy Filii SP ZOZ – budynku Przychodni Ambulatoryjnej Opieki Zdrowotnej w Aleksandrowie Łódzkim przy ul. Pabianickiej 48.
  - 7) Montaż: na stelażu do głębokości min. 80 cm w ziemi wraz z zabetonowaniem, dolna krawędź tablicy powinna być umieszczona na wysokości min. 180 cm od podłoża.
  - 8) Tablica informacyjna musi być zgodna z Podręcznikiem wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 oraz Zasadami promocji i oznakowania projektów dla beneficjentów Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, dostępnymi pod adresem internetowym:  
<http://www.rpo.lodzkie.pl/dowiedz-sie-wiecej-o-programie/wez-udzial-w-promocji-programu/zasady-promocji-i-oznakowania-projektow>
6. Wymagany termin realizacji zamówienia: **do dnia 09.08.2017 r.**
7. Wymagany termin płatności: **14 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.**
8. Przy wyborze propozycji do realizacji Zamawiający będzie kierował się kryterium: **Najniższa cena.**
9. Propozycja Wykonawcy ma zawierać następujące dokumenty:
  - 1) Formularz oferty przygotowany zgodnie ze wzorem podanym w Załączniku nr 1 do zaproszenia;**



Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

**2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (o ile dotyczy).**

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.
12. Termin złożenia oferty:  
Oferty należy złożyć w terminie do dnia **03.08.2017 r.** do godziny **12:00.**
13. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest:  
Pani Marzanna Smolarek tel. **42 712-77-09 wew 25**  
Pani Sylwia Chrzanowska tel. **42 712-00-26**
14. Informacje dotyczące zawierania umowy:  
niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający wyśle do Wykonawcy zlecenie w sprawie zamówienia.

DYREKTOR  
SP ZOZ w Aleksandrowie Łódzkim  
*Malgorzata Wieczorek*  
lek. med. *Malgorzata Wieczorek*

.....  
(w imieniu Zamawiającego)

W załączeniu:  
Załącznik nr 1 – Wzór formularza oferty.