



## **SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

08-200 LOSICE UL. SŁONECZNA 1  
TEL. (083) 357 32 31, TEL/FAX 357-26-42  
NIP 496-01-07-638, REGON: 000304585, NUMER KRS 0000028864  
Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
NR KONTA BANKOWEGO: BS LOSICE 44 8038 0007 0001 5743 2000 0010  
ADRES E-MAIL: spzozlosice@pro.onet.pl

Losice, dnia 05.01.2021 r.

SPZOZ.ZP.80.01.2021

### **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

Dotyczy wykonania tablicy pamiątkowej w ramach promocji projektu pn: Projekt „Zwiększenie dostępu do usług medycznych z zakresu kardiologii oraz układu kostno-stawowo-mięśniowego w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Losicach, powiat Łosicki, województwo mazowieckie” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Osi Priorytetowej VI „Jakość życia” Działania 6.1. „Infrastruktura ochrony zdrowia” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

#### **Nazwa i adres Zamawiającego:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Losicach  
08-200 Losice, ul. Słoneczna 1  
NIP: 496-01-07-638 Regon: 000304585  
Tel. 83 / 357-32-31 fax. 83 / 357-26-42  
www.spzozlosice.pl

Zapytanie wraz z opisem przedmiotu zamówienia zostało opublikowane na stronie Zamawiającego:  
[WWW.spzozlosice.pl](http://WWW.spzozlosice.pl)

#### **I. Opis przedmiotu zamówienia:**

**Zamówienia obejmuje:** Wykonanie, dostawę i montaż tablicy pamiątkowej – 1 szt.

**Wymogi, co do tablicy pamiątkowej: 1 szt.**

- pełny kolor wydruku, odporny na działania czynników zewnętrznych
- tablica jednostronna
- wymiary tablicy 80 x 120 cm,
- tablica na być wykonana z folii matowej,
- tablica ma być wykonana z trwałego materiału, odpornego na warunki meteorologiczne: z metalu lub z tworzyw sztucznych
- treść na tablicy zgodna z zaprojektowanym wstępnie wzorem tablicy określonym w obowiązujących informacyjnych beneficjenta realizującego projekty w ramach RPO WM
- wykonanie zaprojektowanej tablicy pamiątkowej po formalnej akceptacji przez Zamawiającego projektu opracowanego przez Wykonawcę.

Tablica pamiątkowa musi obowiązkowo zawierać treści i logotypy graficzne zgodnie z wytycznymi dla beneficjentów RPO WM w zakresie wypełniania obowiązków informacyjno-promocyjnych.

Poszczególne znaki oraz zestawienie dla oznaczeń RPO WM 2014-2020 są dostępne w serwisie internetowym RPO WM – WWW. – [WWW.funduszedlamazowska.eu/promocja](http://WWW.funduszedlamazowska.eu/promocja)

Zasady umów podpisanych od 1 stycznia 2018r.

Nadruk na tablicy musi być zgodny z wytycznymi dla beneficjentów w zakresie działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

## II. Termin i miejsce realizacji zamówienia

1. Miejsce realizacji zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łosicach  
ul. Słoneczna 1, 08-200 Łosice

2. Termin realizacji zamówienia: 21 dni od dnia podpisania umowy z Wykonawcą.

3. Do w/w formularza należy dołączyć następujące dokumenty:

Wypełniony i podpisany formularz ofertowy – Załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.

## III. Kryteria oceny ofert

Przy wyborze ofert Zamawiający będzie kierował następującymi kryterium:

Cena - waga 100 %

Oferta, która przedstawia najniższą cenę zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów.

## IV. Miejsce, sposób, termin składania ofert;

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej.

2. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.

3. Ofertę można złożyć za pośrednictwem operatora pocztowego, osobiście lub za pośrednictwem posłańca.

Ofertę na formularzu ofertowym należy złożyć w terminie do dnia 14.01.2021 r. do godziny 9:00 w formie pisemnej na adres:

„Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łosicach,  
ul. Słoneczna 1, 08-200 Łosice  
w kopercie i oznaczyć:

*Wykonanie tablicy pamiątkowej w ramach promocji projektu pn: „Zwiększenie dostępu do usług medycznych z zakresu kardiologii oraz układu kostno-stawowo-mięśniowego w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Łosicach, powiat Łosicki, województwo mazowieckie”*

Poza oznaczeniami podanymi wyżej koperta powinna posiadać nazwę i adres Wykonawcy, aby można było odesłać ofertę w przypadku stwierdzenia jej opóźnienia.

Oferta złożona po terminie nie będzie rozpatrywana.

**Otwarcie ofert nastąpi w dniu 14.01.2021 r. o godzinie 9:15.**

4. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy, zgodnie z formą reprezentacji oferenta określoną w rejestrze handlowym lub innym dokumencie właściwym dla formy organizacji firmy oferenta.

## V. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są :

- 1) Andrzej Kowalczyk - Informatyk  
tel. 83 357 32 31 wew. 31, sprawy merytoryczno-techniczne
- 2) Lucyna Trochimiuk – Dział Zamówień Publicznych  
tel. 83 357 32 31 wew. 46  
e-mail: [przetargi@spzozloscie.pl](mailto:przetargi@spzozloscie.pl)

## VI. Załączniki

1. Załącznik Nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik Nr 2 – Projekt umowy

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Łosicach

Lek. med. Grażyna Palińska-Sobczyńska