**Załącznik Nr 2**

**do Regulaminu**

udzielania zamówień publicznych

o wartości szacunkowej nie przekraczającej

równowartości kwoty 30 000 EURO

**Znak sprawy: DZP – 2711 - 1/2016/UE Brzesko dn. 13.12.2016r.**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**dotyczące zamówień o wartości powyżej 10 000 poniżej 30 000 EURO**

1. **Zamawiający**: **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku**

**32- 800 Brzesko, ul. Kościuszki 68**

zaprasza do złożenia oferty na wykonanie **tablicy informacyjno - pamiątkowej oraz naklejek informacyjnych.**

1. Rodzaj zamówienia: **dostawa.**
2. **Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie **tablicy informacyjno - pamiątkowej oraz naklejek informacyjnych samoprzylepnych,** informujących o dofinansowaniu na realizację projektu „Poprawa funkcjonowania ratownictwa medycznego w powiecie brzeskim poprzez doposażenie i zastosowanie technologii energooszczędnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w SPZOZ w Brzesku” w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na podstawie Umowy nr POIS.09.01.00-00-0012/16-00/216/1653

Kod CPV 392294100-0 Artykuły informacyjne i promocyjne

1. **Informacje szczegółowe:**

4.1 Tablica informacyjno – pamiątkowa: 1 sztuka

Rozmiar tablicy: wysokość 122 cm; szerokość 244 cm

Tablica informacyjno - pamiątkowa musi zawierać:

1. Nazwę beneficjenta: *„Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Brzesku”*
2. Tytuł projektu: *„Poprawa funkcjonowania ratownictwa medycznego w powiecie brzeskim poprzez doposażenie i zastosowanie technologii energooszczędnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w SPZOZ w Brzesku”*
3. Cel projektu: *„Zapewnienie dostępu ludności do infrastruktury ochrony zdrowia oraz poprawa efektywności systemu opieki zdrowotnej na terenie województwa małopolskiego”*
4. Zestaw logo – znaki *„FE*” i *„UE”* oraz logo *„SPZOZ”* (pomiędzy znakami FE i UE)
5. Adres portalu: „www.mapadotacji.gov.pl”

Tablica ma być wykonana z dibonu z drukowaną grafika i laminatem UV, odporna na czynniki atmosferyczne (deszcz, śnieg, mróz).

Zamawiający posiada stelaż metalowy o wymiarach 122 x 244 cm, do którego Wykonawca wmontuje tablicę.

Tablica informacyjna po zakończeniu projektu zostanie wykorzystana jako tablica pamiątkowa. Wykonawca zobowiązany będzie do zmiany treści informacji zawartej na tej tablicy. Zamawiający przekaże Wykonawcy odpowiednie informacje.

4.2 Opis wykonania tablicy – wzór tablicy zawiera „Podręcznik wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji” oraz „Księga Identyfikacji Wizualnej” stanowiące załącznik do niniejszego zapytania.

4.3 Naklejki informacyjne samoprzylepne: 100 sztuk

Rozmiar naklejek informacyjnych: wysokość: 80 mm; szerokość 120 mm.

Opis naklejek i rozmiary zawiera Załącznik nr 4 do niniejszego zapytania.

4.4 Po wykonaniu projektu tablicy i naklejek Wykonawca zobowiązany będzie do przesłania projektu do akceptacji Zamawiającego.

1. Metoda obliczenia ceny: cenę należy podać w złotych polskich w następujący sposób: cena netto w złotych, wysokość podatku VAT w procentach, wysokość podatku VAT w złotych oraz wartość brutto.
2. **Termin realizacji zamówienia**: **do 7 dni od dnia zawarcia umowy.**
3. **Termin płatności**: **do 7 dni od dnia otrzymania faktury. Wykonawca zobowiązany będzie do wystawienia dwóch faktur: I za tablicę informacyjno – pamiątkową i 40 sztuk naklejek oraz II za 60 sztuk naklejek.**
4. **Rodzaj i opis kryteriów wyboru oferty: cena 100%** (w ofercie należy uwzględnić wszystkie koszty związane z wykonaniem w tym wszystkie inne koszty mające wpływ na wartość oferty (np. koszty dojazdu do Zamawiającego).
5. **Umowa zostanie zawarta z Wykonawcą, który zaoferuje najniższą cenę.**
6. **Opis warunków udziału w postępowaniu:**
   1. Podpisany: Załącznik nr 1 Formularz ofertowy
   2. Podpisane oświadczenie: Załącznik nr 2 (należy wypełnić w zakresie dotyczącym Wykonawcy).
   3. Zaakceptowany projekt umowy: Załącznik nr 3
   4. Od Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, Zamawiający może żądać przedłożenia następującego dokumentu: KRS-u lub wpisu do rejestru działalności gospodarczej.
7. **Osobą upoważniona do kontaktu z Wykonawcami**: mgr Anna Osiecka-Mastalerz tel. 14 66 21 437.
8. **Miejsce i sposób przygotowania i złożenia oferty:** ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim i przesłać Zamawiającemu drogą elektroniczną na adres e-mail: przetargi@spzoz-brzesko.pl lub fax-em nr 14 66 21 155 lub drogą pocztową na adres Zamawiającego lub złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego Dział Zamówień Publicznych pok. 386 **do dnia 16.12.2016 roku do godz. 12.00.**
9. Oferenci zainteresowani złożeniem oferty mogą składać Zamawiającemu pisemne zapytania o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego na numer fax’u 14 66 21 155 lub e-mail na adres: [przetargi@spzoz-brzesko.pl](mailto:przetargi@spzoz-brzesko.pl)

**14. Treść oferty (wypełnia Wykonawca):**

1. **Nazwa Wykonawcy:** ………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………….…………………………………………

1. **Adres Wykonawcy:** …………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………….……………………………

1. NIP ………………………………….; Regon: ………………………………..;
2. telefon………………………………; fax……………………………………;
3. adres e-mail:………………………………………………………………………………………………
4. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

Wartość netto: …………………. zł

Podatek VAT: ………...%, podatek VAT……..……zł

Wartość brutto ……………………….zł

(słownie: ……………………………………………………………………………)

h) Potwierdzam termin realizacji zamówienia: do 7 dni od dnia zawarcia umowy.

i) Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

j) Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami realizacji zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

k) Oświadczam, że posiadam odpowiedni certyfikat ISO w zakresie…………. *(wpisać odpowiednio TAK/NIE)*

l) Imię i nazwisko osoby do kontaktu …………………………………………..nr tel……………………….

m) Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do zawarcia umowy: ……………………………………………

n) Załączniki:

* Załącznik nr 1
* Załącznik nr 2
* Załącznik nr 3 – projekt umowy

Miejscowość dnia : ………………………… …….………………………………………..…….

(Pieczątka firmowa Wykonawcy)

………….…………….………………………………………

(Podpis i pieczątka Wykonawcy lub osoby upoważnionej)