

Projekt „Rehabilitacja lecznicza - działania Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi na rzecz aktywności zawodowej”

ZAPYTANIE OFERTOWE

Łódź, 15.05.2018r.

Ogłoszenie dotyczące opracowania graficznego materiałów informacyjnych **w ramach projektu „Rehabilitacja lecznicza- działania Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi na rzecz aktywności zawodowej”**.

Zamawiający: Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii

im. M. Kopernika w Łodzi,

93-513 Łódź, ul. Pabianicka 62,

NIP: 729-234-55-99,

REGON 000295403

Termin składania kompletnej oferty: do 22.05.2018r.

1. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie udzielone jest zgodnie z zasadą konkurencyjności i nie podlega przepisom ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Niniejsze zapytanie zostało zamieszczona na stronie Zamawiającego.

2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Opracowanie graficzne materiałów informacyjnych na temat realizowanego przez Zamawiającego projektu.

3. OBOWIĄZKI WYKONAWCY

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia z najwyższą starannością uwzględniając sugestie, życzenia i uwagi Zamawiającego.

4. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zakres usługi w szczególności obejmuje:

- dobranie odpowiedniego formatu tak, aby przyszłe ich użytkowanie przez odbiorców było jak najbardziej optymalne;
- opracowanie graficzne materiałów;
- zapewnienie redakcji tekstu językowej i technicznej;
- składania i łamania tekstu
- przygotowanie do druku.

Wykonawca podda opracowaniu graficznemu materiały tekstowe dostarczone przez Zamawiającego – do 2 stron A4 (do 3600 znaków).

5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Do udziału w postępowaniu mogą zgłaszać się oferenci, którzy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Oferty nie spełniające powyższych warunków będą odrzucone z postępowania.

6. KRYTERIA OCENY NADESŁANYCH OFERT

Projekt „Rehabilitacja lecznicza - działania Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi na rzecz aktywności zawodowej”

Zamawiający dokona oceny jedynie ofert spełniających wymagania przedstawione w pkt. 5 niniejszej oferty. Kryterium oceny 100% cena.

7. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA I ZGŁOŻENIA OFERTY

- 1) Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
- 2) Oferta musi zawierać: wypełniony „Formularz ofertowy” (zał. nr 1)
- 3) „Oświadczenie do oferty” o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (zał. nr 2)
- 4) Podpisaną ofertę wraz z załącznikiem (skany) należy przesłać: mailem na adres n.g.belczacka@gmail.com do dnia 22.05.2018r. lub dostarczyć do siedziby Zamawiającego osobiście/listem poleconym/kurierem do dnia 22.05.2018r.
- 5) Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

Decyduje data faktycznego wpływu oferty do Zamawiającego.

Oferty, które wpłyną po terminie zostaną odrzucone.

Opakowanie/koperta powinna być oznaczona w następujący sposób:

Oferta- opracowanie graficzne materiałów informacyjnych - rehabilitacja
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w
Łodzi,
93-513 Łódź, ul. Pabianicka 62,
KANCELARIA

8. WARUNKI WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **nie później niż 10 dni roboczych po przekazaniu przez Zamawiającego tekstowego materiału merytorycznego.**

Z wybranym wykonawcą podpisana zostanie umowa o dzieło na wykonanie opracowania graficznego.

Projekt „Rehabilitacja lecznicza - działania Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi na rzecz aktywności zawodowej”

Zał. nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczący graficznego opracowania materiałów informacyjnych w ramach projektu „Rehabilitacja lecznicza- działania Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi na rzecz aktywności zawodowej”

DANE OFERENTA

Nazwa Oferenta / Imię i nazwisko/:	
Województwo:	
Kod pocztowy:	
Miejscowość:	
Ulica:	
nr domu, nr lokalu:	
e-mail do kontaktu:	
Telefon do kontaktu:	
Cena (brutto):	
Przewidywany termin realizacji:	

.....
(miejscowość, data)

.....
Podpis oferenta



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



**Rzeczpospolita
Polska**



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Rehabilitacja lecznicza - działania Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi na rzecz aktywności zawodowej”

Zał. nr 2

OŚWIADCZENIE DO OFERTY

Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

.....
(miejscowość, data)

.....
Podpis oferenta