



KLINIKA UZDROWISKOWA®
„Pod Tężniami”
im. Jana Pawła II

Ciechocinek, dnia 18 lutego 2015 roku

L. Dz. 309 / 2015

Zapytanie ofertowe (dotyczy zamówienia materiałów promocyjnych(reklamowych)

I. ZAMAWIAJĄCY

Nazwa firmy

Klinika Uzdrawiskowa „Pod Tężniami” im. Jana Pawła II Spółdzielnia Usług Medycznych
ul. Warzelniana 7, 87-720 Ciechocinek

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

I. Przedmiotem zamówienia jest usługa przygotowania i druku materiałów promocyjnych i reklamowych oraz tłumaczenia tych materiałów z wizualizacją finansowania z UE.

1. Katalog A4, Katalog A5, Ulotka A4, Ulotka 200/210.

wraz z dostawą do siedziby Zamawiającego.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- wykonanie projektu graficznego
- tłumaczenie
- wydruk katalogu format A5, - Katalog szyty po krótkim boku, ilość stron: 16 , okładka kreda błysk 250 g/m.kw., wewnętrzne strony: kreda błysk 250 g/m.kw., kolor 4+4, bez zgrzewania folię, ilość: 1000 szt.

- wykonanie projektu graficznego
- tłumaczenie
- wydruk katalogu format A4, - Katalog szyty po krótkim boku, ilość stron: 4 + 20 , okładka kreda błysk 250 g/m.kw., wewnętrzne strony: kreda błysk 135 g/m.kw., kolor 4+4, bez zgrzewania folię, ilość: 1000 szt.

- wykonanie projektu graficznego
- tłumaczenie
- wydruk ulotki format A4 do DL składany w „C”, ilość stron: 2, zabezpieczenie druku, kreda błysk 135 g/m.kw., 4+4, ilość: 1000 szt.

- wykonanie projektu graficznego
- tłumaczenie
- wydruk ulotki format 200/210 składany na pół do formatu 100/210, ilość stron: 2 zabezpieczenie druku, kreda błysk 135 g/m.kw, 4+4, ilość: 1000 szt.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.



KLINIKA UZDROWISKOWA®
„Pod Tęźniami”
im. Jana Pawła II

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do 03 marca 2015 roku.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta powinna :

- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- być podpisana czytelnie przez Wykonawcę.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: d.tulnowski@podtezniami.pl, faksem na nr: 54 416 7006, poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: siedziby Zamawiającego do dnia 23 lutego 2015 roku.
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 24 lutego 2015 roku, a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony o godzinie 12:00 w siedzibie Kliniki oraz na stronie internetowej.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

- 1 - Cena 100 %

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem strony internetowej.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Dawid Tułnowski pod numerem telefonu 54 416 7075 oraz adresem email: d.tulnowski@podtezniami.pl

Zarząd

Kliniki Uzdrawiskowej Pod Tęźniami
im. Jana Pawła II
Spółdzielni Usług Medycznych

V-ce PRZES ZARZĄDU
Izabela Kowacka

PRZES ZARZĄDU
mgr Witold Kolbowicz