



Ciechocinek, dnia 05 marca 2013 roku

KLINIKA UZDROWISKOWA®

„Pod Tężniami”

im. Jana Pawła II

L. Dz. 482 /2013

Zapytanie ofertowe

(dotyczy zamówienia materiałów promocyjnych(reklamowych)

I. ZAMAWIAJĄCY

Nazwa firmy

Klinika Uzdrowiskowa „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. Ulotki A6 – 4 wersje.
Ulotka składana.

wraz z dostawą do siedziby Zamawiającego.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- wykonanie projektu graficznego
- tłumaczenie
- wydruk ulotek format A6, - kreda mat 135 g/m.kw.,4+4, ilość: 4 wzory x 1000 szt.
- wydruk ulotki, format 200 x 210 składana na pół, kreda mat 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.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do 12 marca 2013 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 07 marca 2013 roku.

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

tel.: centrala +48 54 416 70 00, sekretariat +48 54 416 70 08, rezerwacje +48 54 416 70 71 do 75, fax +48 54 416 70 06,

e-mail: office@podtezniami.pl; www.podtezniami.pl

NIP 891-000-28-33, REGON 910502415, KRS 0000188985



KLINIKA UZDROWISKOWA®

„Pod Tęźniami”

im. Jana Pawła II

2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 08 marca 2013 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

Vice PRZES ZARZADU

Izabela Kowacka

PRZES ZARZADU

mgr Witold Kalkotowicz

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

tel.: centrala +48 54 416 70 00, sekretariat +48 54 416 70 08, rezerwacje +48 54 416 70 71 do 75, fax +48 54 416 70 06,
e-mail: office@podtezniami.pl; www.podtezniami.pl
NIP 891-000-28-33, REGON 910502415, KRS 0000188985