

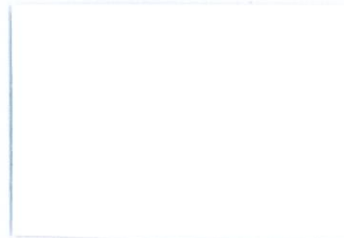


KLINIKA UZDROWISKOWA®
„Pod Tężniami”

im. Jana Pawła II

L.dz. 2443/2010

Ciechocinek, dnia 27 października 2010 roku



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 polegająca na przygotowaniu, tłumaczeniu i wykonaniu materiałów promocyjnych wraz z wizualizacją finansowania z UE (Rynek niemiecki (ITB), Rynek fiński (MATKA))

1. Foldery SPA i Rehabilitacja – 2 wersje językowe (niemiecka 8000 sztuk, angielska 8000sztuk), nakład łączny 16 000 szt., 4+4 kreda połysk 150 g/m kw. 12 stron razem z okładką, format 100 x 200 mm
2. Cennik ogólny – 2 wersje językowe (niemiecka 3 500 sztuk, angielska 3 500 sztuk), nakład łączny 7 000 szt., format 210 x 380 mm (składany na 4 części), kreda połysk 115 g/m kw.
3. Cennik dermatologii i kosmetyków nakład łączny 3000 szt., 4+4 format 210 x 190 mm, kreda połysk 115 g/m kw
4. Ulotka DL (ilości 4 x 2 000) nakład łączny 8 000 szt. , 4+4, 210 x 95 mm, kreda połysk 115 g/m kw.
5. Folder ogólny, nakład 5 000 szt., 4+4, 100 x 200 mm, 8 stron środka + 8 stron okładki, papier wewnątrz kreda połysk 150 g/m kw. Okładka 250 g/m kw. + folia mat + lakier UV
6. Folder ogólny, nakład 2 000 szt., format 210 X 520 mm składane na pięć części
7. Kalendarz kieszonkowy, nakład 2 000 szt., 4+4, kreda połysk 250 g/m kw. + lakier UV dwustronnie
8. Teczka A4, nakład 1 000 szt., 4+0, karton 300 g/m kw. + folia mat + lakier UV
9. Teczka A5, nakład 2 000 szt. 4+0, karton 300 g/m kw. + folia mat + lakier UV
10. Ulotka A6 - 10 wzorów po 10 000 sztuk, 4+4 papier kreda 130g

wraz z dostawą do siedziby Zamawiającego.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- wykonanie projektu graficznego
- tłumaczenie
- skład, łamanie , korekty
- druk

3. Zamawiający niedopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

4. Zamawiający niedopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do 31 grudnia 2010 roku.

IV. OPIS SPOSBU 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 12 listopada 2010 roku.
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 15 listopada 2010 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: marketing@podtezniami.pl

V-ce PREZES ZARZĄDU
Izabela Kowacka

PREZES ZARZĄDU
mgr Wiktor Kolbowicz