



Ciechocinek, dnia 28 sierpnia 2012 roku

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

L. Dz. 2247/2012

Zapytanie ofertowe (dotyczy zamówienia materiałów promocyjnych (reklamowych)

I. ZAMAWIAJĄCY

Nazwa firmy
Klinika Uzdrawiskowa „Pod Tęźniami” 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 szwedzki).

1. Folder ogólny Kliniki

wraz z dostawą do siedziby Zamawiającego.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- wykonanie projektu graficznego do 16 stron
- tłumaczenie
- skład, łamanie, korekty
- wydruk folderu, 1000 szt., format A4 poziomy, 16 stron, 350g. kreda mat, kolor 4+4

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 14 września 2012 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 31 sierpnia 2012 roku.

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

Handwritten signature

2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 03 września 2012 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 Tężniami
im. Jana Pawła II
Spółdzielni Usług Medycznych

PREZES ZARZĄDU

Chroście
Ewelina Kowacka

PREZES ZARZĄDU

mgr Witold Kolbowicz

Alleg