



# Zapytanie ofertowe

dotyczące wykonania i dostawy tablic informacyjnych na potrzeby projektu „Poprawa jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych dzięki wdrożeniu usług e-zdrowia w Powiatowym Centrum Medycznym w Grójcu sp z o.o.” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

*Zakwaterokam*  
*str 1-10*

Specjalista ds. Inwestycji  
i Środków Unijnych

*[Signature]*  
mgr Hubert Wasila

1



## PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie i dostawa 2 szt tablic informacyjnych zgodnych z wytycznymi w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

Opis przedmiotu zamówienia:

Tablice informacyjne 80x120 cm, wykonane z trwałego materiału, który przetrwa min. 5 lat, szt 2

Tablica musi zawierać:

- nazwę beneficjenta – Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp z o.o.
- tytuł projektu – Poprawa jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych dzięki wdrożeniu usług e-zdrowia w Powiatowym Centrum Medycznym w Grójcu Sp z o.o.
- cel projektu – rozwój e-usług świadczonych mieszkańcom Grójca oraz powiatu grójeckiego w obszarze ochrony zdrowia
- zestaw logo – znaki FE i UE oraz logo marki Mazowsze
- adres portalu [www.mapadotacji.goc.pl](http://www.mapadotacji.goc.pl)

**Wzór tablicy**

<http://www.funduszedlamazowska.eu/promocja>

2





1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych
2. Wykonawca zadba o czystość i estetykę podczas realizacji zamówienia
3. Wykonawca wykona i przedstawi do akceptacji zamawiającego (użytkownika) projekt graficzny tablic.

### TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Dostawa do siedziby Zamawiającego do 23.09.2016

### INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH I DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY

Ofertę należy sporządzić według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego.

### DANE DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI

Dane do kontaktu

Itel. (0-48) 664-91-01; fax. (0-48) 664-21-81; e-mail: sekretariat@pcmg.pl

3





## OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca zobowiązany jest w cenę oferty w kalkulować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Oferta musi mieć formę pisemną i być sporządzona w języku polskim.
3. Oferta powinna zawierać:
  - imię, nazwisko, firmę, nazwę i dokładny adres Wykonawcy, datę sporządzenia oferty oraz imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy;
  - własnoręczny podpis wykonawcy bądź osób mających prawo zaciągać zobowiązania w jego imieniu;

W przypadku przesyłek koperta powinna być oznaczona następująco:


### Oferta na dostawę tablic informacyjnych.

Adres: Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. w Grójcu, ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec.

## MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

4



Specjalista ds.  
Zaprzęgni i Zamówień Publicznych  
  
mgr Aneta Zywiek  
aneta.zywek@pcmg.pl



Oferty można składać:

- Poczta lub osobiście na adres: Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. w Grójcu, ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec;
  - przesłać skan oferty e-mailem na adres: sekretariat@pcmg.pl
  - przesłać faksem podpisany formularz ofertowy na nr 0-48 664-21-81
- oferty przesłane skanem bądź faksem należy przesłać pocztą w oryginale

w nieprzekraczalnym terminie: do **16 września 2016 r. do godz. 11.00**

**OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW**

Zamawiający przyzna kontrakt Wykonawcy, co do którego oferty ustalono, iż odpowiada ona wymaganiom przedstawionym w niniejszej dokumentacji, oraz który zaoferował najkorzystniejszą – najniższą cenę ofertową brutto.

**Prezes Zarządu  
Powiatowego Centrum Medycznego  
w Grójcu Sp. z o.o.**

*mgr Marzena Barwicka*

5



PROJEKT UMOWY

UMOWA NR .....

realizowana w ramach Projektu „Poprawa jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych dzięki wdrożeniu usług e-zdrowia w Powiatowym Centrum Medycznym w Grójcu sp z o.o.” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

zawarta w dniu ..... w .....,

pomiędzy:

**Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o.o.** z siedzibą w Grójcu (05-600 Grójec, ul. Ks. Piotra Skargi 10), wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000351118, posiadającym numer NIP 797-201-92-61 i numer REGON 142203546, reprezentowanym przez:

**mgr Marzenę Barwicką – Prezesa Zarządu**

zwanym w dalszej części Umowy ZAMAWIAJĄCYM

a

firmą: .....

mającą siedzibę w miejscowości .....

działającą na podstawie ..... pod numerem .....

NIP: ..... REGON: .....

6





zwaną w dalszej części Umowy WYKONAWCĄ,  
reprezentowaną przez: .....  
o następującej treści:

### § 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonanie i dostawa 2 szt tablic informacyjnych.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 1 do umowy;

### § 2

1. Termin realizacji zamówienia do 23.09.2016 r.
2. Za każdy dzień zwłoki w dostawie Wykonawca zobowiązany będzie zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 50 zł (słownie: pięćdziesiąt zł).
4. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy, gdy realizacja umowy nie dojdzie do skutku do dnia 28.09.2016r.

### § 3

1. Wykonawca zobowiązany jest do dołożenia należytej staranności w wykonaniu przedmiotu umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się udostępnić przedmiot umowy dla Zamawiającego zgodnie z określonymi w zapytaniu wymogami.

7





#### § 4

1. Za wykonanie zamówienia zgodnie z umową Wykonawca otrzyma wynagrodzenie brutto w kwocie ogółem: ..... zł.
2. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy płatne będzie na konto Wykonawcy podane na fakturze po odebraniu przedmiotu zamówienia, przelewem w ciągu 30 dni od daty wystawienia Zamawiającemu faktury.

#### § 5

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem ich nieważności.

#### § 6

W sprawach nie uregulowanych postanowieniem niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### § 7

Ewentualne spory wynikające z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

#### § 8


Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Wykonawca

Zamawiający

8

4

specjalista ds.  
zakupów i zamówień publicznych  
  
Aneta Żywek  
aneta.zywek@pcmg.pl





Załącznik nr 1. Formularz oferty

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć oferenta)

### OFERTA

Na wykonanie informacyjnych dostawę tablic informacyjnych „Poprawa jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych dzięki wdrożeniu usług e-zdrowia w Powiatowym Centrum Medycznym w Grójcu sp z o.o.” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

Dane dotyczące oferenta:

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faksu.....

NIP: .....

9

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.


ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec, Tel.: 48 664 91 00, fax: 48 664 21 81, sekretariat@pcmg.pl,

Wpisano do Krajowego Rejestru Sądowego XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego dla m. ST. Warszawy w Warszawie pod numerem KRS 0000351118.

NIP 797-201-92-61, REGON 142203546

www.pcmg.pl

4

Specjalista ds.  
Zaproszenia Zamówień Publicznych  
  
Aneta Zwydek  
aneta.zwydek@pcmg.pl



Oferujemy wykonanie i dostawę tablic informacyjnych zgodnie z Ofertą za łączną kwotę:

netto: ..... zł (słownie ..... zł),

brutto: ..... zł (słownie ..... zł),

w tym podatek VAT w wysokości: .....% tj. .... zł.

Oświadczamy, że oferowana cena za całość zamówienia zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.


Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela oferenta)

10



Specjalista ds.  
Zaprzęgnięć i Zamówień Publicznych  
  
Aneta Zywiek  
aneta.zywek@pcmg.pl