



# SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWYM MIEŚCIE NAD PILICĄ



Nowe Miasto n. Pilicą dn. 18.09.2015 r

L.dz. ZM / 10 /2015

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY na wykonanie zamówienia o wartości netto poniżej 30 000 euro

W niniejszym postępowaniu **nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych**.  
Postępowanie prowadzone będzie zgodnie z przepisami zawartymi w zarządzeniu Dyrektora Nr 33/2014 r  
dotyczącym prowadzenia postępowań poniżej wartości 30 000 euro.

### I. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Tomaszowska 43 26 - 420 Nowe Miasto n. Pilicą NIP 797-15-76-723  
Tel. 048 6743842 Fax 048 6740040

zwraca się z prośbą o złożenie oferty na wykonanie dokumentacji aplikacyjnej do konkursu PRO  
2.2.1 e-zdrowie.

### II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest **Wykonanie dokumentacji aplikacyjnej do konkursu w ramach Działania 2.1 E- usługi, podziałanie 2.1.1 E-usługi dla Mazowsza - typ projektów e-zdrowie w ramach REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO NA LATA 2014-2020 oraz analiza potrzeb wraz z merytorycznym wsparciem Zamawiającego** wg załączonego załącznika do opisu dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście n. Pilicą ul. Tomaszowska 43.

### III. Forma złożenia oferty

a) Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej do dnia **23 września 2015 r. do godz. 12<sup>00</sup>** na adres: [dc@zoz-nowemiasto.net](mailto:dc@zoz-nowemiasto.net).

b) Wykonawcy zostaną powiadomieni o dokonanej wyborze. Wykonawca, który złoży ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy w terminie 3 dni od daty otrzymania informacji o wyborze oferty wraz z przesłaną umową.

c) Kryterium decydującym o wyborze oferty jest **cena i termin płatności z preferencją dla podmiotu oferującego odroczonej termin płatności nie krótszy niż 30 dni** – przy założeniu, że wykonawca złoży ofertę zgodną z wymaganiami zamawiającego.

d) W przypadku niejasności zapytania można składać do zamawiającego za pomocą faksu lub telefonicznie na nr faksu 48 6740040 i telefon 48 6743836.

e) Integralną częścią oferty jest parafowany projekt Umowy załączony do Zaproszenia, wypis z KRS-u lub inny dokument mówiący o prowadzeniu działalności gospodarczej, formularz „asortymentowo-cenowy, wykaz wykonanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, dat wykonania i odbiorców. Wykonawca winien wykazać się (w okresie ostatnich trzech lat) zrealizowaniem co najmniej jednej usługi podobnej do przedmiotu zamówienia

Dokumenty KRS lub inne dokumenty potwierdzające działalność gospodarczą powinny być wystawione **nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert**.

- niepotrzebne skreślić

Joanna Czerwińska  
Dyrektor