



ZAPYTANIE OFERTOWE

dotyczące wykonania i dostawy 5 sztuk Rollupów na potrzeby projektu „Poprawa jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych dzięki wdrożeniu usług e-zdrowie w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Nowym Mieście nad Pilicą

Joanna Czerwińska

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie i dostawa 5 sztuk Rollupów zgodnych z wytycznymi w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

Opis przedmiotu:

Rollupy wykonane muszą być z trwałego materiału, wytrzymałego na różne zjawiska atmosferyczne w ilości 5 sztuk.

o wymiarach – 100 x 200 cm.

Rollupy muszą zawierać:

- nazwę beneficjenta: Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą
- tytuł projektu: „Wdrożenie usług E-zdrowie w SP ZOZ Nowe Miasto nad Pilicą”
- cel projektu: Uruchomienie publicznych usług z zakresu ochrony zdrowia świadczonych drogą elektroniczną, służących zwiększeniu wykorzystania technologii informacyjnych i komunikacyjnych dla poprawy jakości usług zdrowotnych.
- Zestaw logo – znaki FE i UE oraz logo marki Mazowsze
- adres portalu: www.mapadotacji.gov.pl

Wzór rollupu w załączeniu.

Wykonawca wykona i przedstawi do akceptacji zamawiającego projekt graficzny rollupów.

Termin wykonania zamówienia:

Dostawa do siedziby Zamawiającego do 25 stycznia 2019 r.

Informacja o dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy:

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

Dane do kontaktu z wykonawcami:

tel. (48)67 43 838

fax. (48) 67 40 040

e-mail: dc@zoz-nowemiasto.net

Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Wykonawca zobowiązany jest w cenę oferty w kalkulować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Ofertę można złożyć w formie elektronicznej na adres: dc@zoz-nowemiasto.net lub w formie pisemnej w języku polskim.

Miejsce oraz termin składania ofert:

Ofertę można składać:

- na adres e-mail dc@zoz-nowemiasto.net do dnia 15 stycznia 2019 r. do godz. 10:00 lub pocztą w formie papierowej na adres: SP ZOZ ul. Tomaszowska 43, 26-420 Nowe Miasto nad Pilicą

Za Zamawiającego:

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Nowym Miście nad Pilicą

Joanna Czerwińska

