



# Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

ul. Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski  
tel: (84) 664-44-11, fax: (84) 664-25-21,  
email: [zampubl@szpital-tomaszow.pl](mailto:zampubl@szpital-tomaszow.pl), www: <http://szpital-tomaszow.pl>



SZZ.251.04.2018.PN

Tomaszów Lubelski 2018.01.26

## ZAPYTANIE OFERTOWE na realizację zadania o wartości szacunkowej poniżej równowartości 30.000 euro

Nazwa zamówienia: „**Wykonanie i montaż 3 tablic informacyjnych**”.  
Numer sprawy: **SZZ.251.04.2018.PN**

### **1. Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej,  
22-600 Tomaszów Lubelski Aleje Grunwaldzkie 1**  
województwo lubelskie, powiat Tomaszów Lubelski  
telefon: **(0-84) 664-44-11 do 19**  
faks: **(0-84) 664-25-21**  
poczta elektroniczna (e-mail): [zampub@szpital-tomaszow.pl](mailto:zampub@szpital-tomaszow.pl)  
adres internetowy: <http://www.szpital-tomaszow.pl>

### **2. Tryb udzielenia zamówienia:**

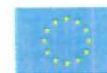
Postępowanie prowadzone jest w trybie „**Zapytania ofertowego**” o wartości **nieprzekraczającej 30.000 euro** i zostało oznaczone przez Zamawiającego znakiem **SZZ.251.04.2018.PN**. Wykonawcy we wszelkich kontaktach z Zamawiającym winni powoływać się na ten znak.

### **3. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie i montaż 3 tablic informacyjnych składających się z:  
- tablicy właściwej o wymiarach: wysokość 100 cm x szerokość 150 cm,  
- ramy metalowej, do której przymocowana jest tablica właściwa,  
- metalowych słupków.

KOD CPV: 39294100-0

Celem zamówienia jest wypełnienie obowiązków promocji projektu poprzez wyłonienie wykonawcy 3 tablic informacyjnych dla projektu „**Utworzenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z doposażeniem w sprzęt medyczny na bazie istniejącej izby przyjęć oraz budowa lądowiska dla śmigłowców ratownictwa medycznego w SP ZOZ w Tomaszowie Lubelskim**”. Numer projektu: **POIS.096.01.00-00-0131/16**



Układ graficzny, czcionka i kolorystyka tablic musi być zgodny z wymaganiami IZ dostępnymi na stronie internetowej [www.pois.gov.pl.pl](http://www.pois.gov.pl.pl) i [www.funduszeuropejskie.gov.pl/promocja](http://www.funduszeuropejskie.gov.pl/promocja) dla umów podpisanych przed 31.12.2017r.

**Tablice informacyjne muszą zawierać następujące treści i logotypy graficzne:**

1. Zestawienie znaków graficznych:

- znak Funduszy Europejskich (FE) złożony z symbolu graficznego, nazwy Fundusze Europejskie oraz nazwy programu z którego finansowany jest projekt (Infrastruktura i Środowisko),
- znak Unii Europejskiej (UE) złożony z flagi UE, napisu Unia Europejska i nazwy funduszu, który współfinansuje projekt (Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego);

W/w logotypy graficzne dostępne są na stronie internetowej programu pod adresem: [www.pois.gov.pl](http://www.pois.gov.pl) oraz na [www.funduszeuropejskie.gov.pl/promocja](http://www.funduszeuropejskie.gov.pl/promocja)

2. Nazwę beneficjenta:

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim  
Al. Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski.**

3. Tytuł projektu:

**„Utworzenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wraz z doposażeniem w sprzęt medyczny na bazie istniejącej izby przyjęć oraz budowa lądowiska dla śmigłowców ratownictwa medycznego w SP ZOZ w Tomaszowie Lubelskim”**

4. Cel projektu:

**Poprawa bezpieczeństwa zdrowotnego ludności powiatu tomaszowskiego poprzez zapewnienie odpowiednich warunków do sprawnego funkcjonowania nowoutworzonego szpitalnego oddziału ratunkowego wraz z lądowiskiem dla śmigłowców. Poprzez realizację projektu zostanie zapewnione udzielanie świadczeń zdrowotnych na wysokim poziomie, co dzięki poprawie stanu zdrowia społeczeństwa spowoduje wzrost liczby osób aktywnych zawodowo na rynku pracy.**

5. Adres portalu - [www.mapadotacji.gov.pl](http://www.mapadotacji.gov.pl)

Tablice informacyjne wykonane z blachy ocynkowanej oklejonej jednostronnie folią z jednostronnym nadrukiem o treści zgodnej z powyższymi treściami. Zastosowane materiały i technologia wykonania tablicy powinny gwarantować dużą trwałość i odporność na działanie czynników zewnętrznych.

Rama do której zostanie przymocowana tablica właściwa powinna być wykonana z profilu metalowego zamkniętego o przekroju prostokąta i wymiarach co najmniej 40 mm x 40 mm, odpowiednio zabezpieczonego przed korozją i pomalowanego dowolną techniką na kolor czarny.

Słupki podtrzymujące ramę powinny być wykonane z profilu metalowego zamkniętego o przekroju prostokąta i wymiarach co najmniej 40 mm x 40 mm, odpowiednio zabezpieczonego przed korozją i pomalowanego dowolną techniką na kolor czarny. Dopuszcza się zastosowanie słupków okrągłych, przy czym średnica takiego słupka nie może być mniejsza niż 60 mm. Wymaga się zastosowania 2 słupków do każdej z ram. Długości słupków powinna pozwalać na zamocowanie ich w gruncie na głębokości co najmniej 70 cm przy zachowaniu położenia tablic na wysokości wzroku osoby o wzroście 170 cm. Słupki osadzić w stopach betonowych z





betonu co najmniej C12/15 o wymiarach co najmniej 20x20x80cm.

W celu zapewnienia trwałości i niezmienności kolorystyki oraz jakości montażu Wykonawca udzieli gwarancji na wykonane i zamontowane tablice na okres 5 lat

### **Miejsce realizacji zamówienia**

Województwo: lubelskie Powiat: Tomaszowski, Miejscowość: Tomaszów Lubelski

**Montaż tablic należy wykonać w Tomaszowie Lubelskim w miejscach wskazanych przez Zamawiającego na terenie szpitala i w bezpośrednim sąsiedztwie.**

### **1. Miejsce składania ofert:**

Oferty należy składać w **Sekretariacie Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski**, nie później niż do dnia **01.02.2018r. godz. 12:00**.

Ofertę należy umieścić w kopercie, która będzie: - posiadać oznaczenie:

**„OFERTA NA WYKONANIE I MONTAŻ 3 TABLIC INFORMACYJNYCH”  
SZZ.251.04.2018.PN  
– nie otwierać przed 01.02.2018r. godz. 12:00.”**

### **2. Osoby uprawnione do kontaktowania się z Wykonawcami:**

Osoby uprawnione do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami w sprawie ZAPYTANIA OFERTOWEGO: Ryszard Zyza – Z-ca Dyrektora ds. Techniczno-Eksploatacyjnych SPZOZ w Tomaszowie Lubelskim

Godziny kontaktów: od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 15.00.

### **3. Kryterium wyboru oferty:**

Cena – waga: 100

Opis sposobu przyznawania punktów:

Cena (netto) – według wzoru matematycznego:  $P = (N/W) \times a$ , gdzie:

P – punktacja

N – najniższa cena zgłoszona w ofertach

W – cena ocenianej oferty

a – waga czynnika w kryterium (100)

### **4. Załączniki stanowiące integralną część ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

Załącznik nr 1 - FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

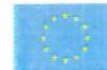
Tomaszów Lubelski dnia 2018.01.26

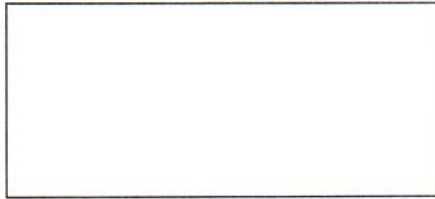
ZASTĘPCA DYREKTORA ds. LECZNICTWA  
Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Tomaszowie Lubelskim

*Lek. med. Piotr Gozdek*  
Specjalista kardiolog



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego





(pieczęć Wykonawcy)

**Załącznik nr 1 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

....., dnia.....2018r.

**FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY**

Nazwa zamówienia: „**Wykonanie i montaż 3 tablic informacyjnych**”.

Numer sprawy: **SZZ.251.01.2018.PN**

Nazwa Wykonawcy:	
adres (siedziba) Wykonawcy:	
województwo:	
NIP	
REGON	
osoba do kontaktu	
Telefon	
Faks	
Email	

**Oferujemy wykonanie całości zamówienia za:**

Wartość oferty netto: ..... zł

**(słownie: .....**)

Wartość oferty brutto: ..... zł

**(słownie: .....**)

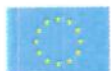
**Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy w terminie 10 dni licząc od daty zawiadomienia o wyborze oferty.**

**Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.**

**Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni.**



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



**Osoba(y) odpowiedzialna za realizację Zamówienia ze strony Wykonawcy:**

Imię i nazwisko: .....

Stanowisko: .....

Nr telefonu / e-mail: ..... / .....

Imię i nazwisko: .....

Stanowisko: .....

Nr telefonu / e-mail: ..... / .....

**Nr konta bankowego Wykonawcy do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą:**

.....

**Nazwa i adres banku:**

.....

..... dnia .....

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

