

Wrocław, 2018-05-29

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### na opracowanie graficzne, druk i dostawę ulotek oraz plakatów

Na podstawie art. 4 pkt.8 PZP

#### ZAMAWIAJĄCY

Wrocławskie Centrum Zdrowia SPZOZ ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław,  
tel. 71 39 11 757 , fax: 71 316 00 04, adres strony internetowej: [www.spzoz.wroc.pl](http://www.spzoz.wroc.pl)

Godziny urzędowania pn-pt.7.30-15.00

NIP 894 24 60 800, REGON 000313331

#### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest: opracowanie graficzne ulotek oraz plakatów, ich druk i dostawę do siedziby Zamawiającego

Nazwa	Ilość	Format	Specyfikacja	Termin realizacji
ULOTKI	15 000 szt.	DL	- dwustronne - full color (4x4) - papier: kreda błysk, 90 - <b>oddzielone przekładkami po 100 sztuk</b>	14.06.2018
PLAKATY	30szt.	A2	- jednostronne - full color (4x0) - papier: kreda błysk, min. 130g	14.06.2018

2. Treść informacji oraz logotyp dostarczy Zamawiający niezwłocznie po wybraniu najkorzystniejszej cenowo oferty.
3. Oferent zapewni dostarczenie ilustracji graficznej jeżeli będzie taka konieczność
4. Ostateczny kształt materiałów wymaga zatwierdzenia przez Zamawiającego.

#### MIEJSCE DOSTAWY:

Wrocław, ul. Podróżnicza 26/28

#### TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

do 14.06.2018

#### WARUNKI PŁATNOŚCI:

1. Rozliczenie pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą nastąpi po zrealizowanym prawidłowo zamówieniu, według cen przedstawionych w ofercie. Termin płatności 14 dni od dnia dostarczenia rachunku.

#### WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE POWINNI DOSTARCZYĆ OFERENCI

1. Oferta cenowa Wykonawcy na wykonanie kompletnej usługi na opracowanie graficzne, druk i dostawę ulotek i plakatów stanowiąca załącznik nr 1 do zapytania ofertowego
2. Dotychczasowe realizacje i doświadczenie (mogą być przedstawione w formie linku do strony)
3. Specyfikacja techniczna ulotek i plakatów

#### OKRES ZWIĄZANIA OFERTĄ

Okres związania ofertą wynosi 30 dni i rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert, przy czym za pierwszy dzień ww. okresu uznaje się dzień składania ofert

#### ZŁOŻENIE OFERT

**Oferty należy składać do dnia 04.06.2018 w siedzibie W CZ SPZOZ,**

ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław (sekretariat, pok. nr 104 I p.), lub mailowo na adres:  
[mszczesniak@spzoz.wroc.pl](mailto:mszczesniak@spzoz.wroc.pl)

Osobą uprawnioną do kontaktu z Oferentami, jest:

Monika Szczęśniak (e-mail: [mszczesniak@spzoz.wroc.pl](mailto:mszczesniak@spzoz.wroc.pl), tel. 71 391 17 57)

## Załącznik nr 1

Data.....

Nazwa Wykonawcy .....

Adres .....

NIP .....

REGON .....

Nr rachunku bankowego.....

### OFERTA CENOWA WYKONAWCY

**Wrocławskie Centrum Zdrowia SPZOZ**

**ul. Podróżnicza 26/28**

**53-208 Wrocław**

W związku z zapytaniem ofertowym z dnia 29 maja 2018 roku na

#### **opracowanie graficzne, druk i dostawę ulotek oraz plakatów**

oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie:

#### **opracowania graficznego, druku i dostawy ulotek oraz plakatów**

Nazwa	Ilość	Cena brutto za całość zamówienia
Ulotki DL	15 000 szt. (oddzielone przekładkami po 100 sztuk)	.....zł (słownie:.....zł.)
Plakat A2	30 szt.	.....zł (słownie:.....zł.)

W podanej wyżej cenie uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.

#### 1. Kwalifikacje i doświadczenie:

.....  
.....



2. Specyfikacja techniczna ulotek:

.....  
.....

3. Specyfikacja techniczna plakatów:

.....  
.....

4. Przyjmujemy do realizacji ww. zadanie zgodnie z warunkami postawionymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.

5. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

6. Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, telefon, e-mail):

.....  
.....

.....

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Załączniki:

1. ....
2. ....
3. ....