

Zapytanie ofertowe

W związku z realizacją przez wrocławskie Centrum Zdrowia SPZOZ zadania pn. „Profilaktyka cukrzycy” zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty na opracowanie graficzne ulotki informacyjno-edukacyjnej wraz z przeniesieniem na Zamawiającego autorskich praw majątkowych do projektów powstałych w wyniku realizacji zadania.

Zamawiający:

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ, Dział Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia, 53-208 Wrocław, ul. Podróżnicza 26/28, tel.71/335- 29- 69/60 , fax 71 / 335-29-69/68

Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest opracowanie graficzne ulotki informacyjno-edukacyjnej. Tekst do ulotki w załączniku. Sugerowany format – A4 , ulotka składana na pół wzdłuż krótkiej krawędzi .

W materiałach musi zostać umieszczone logo miasta Wrocławia, logo wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ, logo programu profilaktyki cukrzycy, które zostaną przekazane Oferentowi po dokonaniu wyboru oferty.

Szczegółowe warunki zamówienia:

- 1/ Miejsce realizacji zlecenia ustala Zleceniobiorca
- 2/ Termin realizacji zlecenia : do 15 dni od momentu zlecenia
- 3/ Zakres zadań zgodny z przedmiotem zamówienia
- 4/ Zamówienie powinno być dostarczone w postaci plików w formacie word, pdf oraz w postaci wydruku
- 5/ Forma płatności – przelew

Warunki jakie musi spełniać Zleceniobiorca:

1. Zleceniobiorca powinien posiadać odpowiednie zasoby do wykonania zlecenia

Oferty proszę zgłaszać osobiście lub listownie w formie pisemnej na druku formularza ofertowego, który stanowi załącznik nr 1 do zapytania, na adres: Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław lub przesać mailem na adres : bjozefowicz@spzoz.wroc.pl

Oferty przyjmowane są do 25.07. 2016 do godziny 10:00

Zapytanie ofertowe może zostać unieważnione bez podania przyczyny.

Załącznik:

1. Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 1

Koordynator programu: Beata Józefowicz , tel. 71 335 29 69

FORMULARZ OFERTOWY

1. Realizacja zlecenia:

.....
.....

2. Imię i nazwisko / nazwa składającego ofertę:

.....
.....

3. Adres:

miejsowość

kod pocztowy

.....
ulica i numer lokalu

.....
telefon

.....
e-mail

4. PESEL:

5. NIP:

6. Regon:

7. Dokument potwierdzający kwalifikacje zawodowe:

.....
.....

8. Dotychczasowa praca w charakterze odpowiadającym przedmiotowi oferty:

.....
.....
.....

10. Oferowana kwota brutto w złotych polskich za wykonanie usługi:

..... słownie:

Potwierdzam zgodność danych zawartych w formularzu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych) Dz. U. z 2014, poz. 1182)

.....
data

.....
pieczętka / podpis oferenta