

Sandomierz, dnia 18.08.2017r.

## ZAPYTANIE CENOWE

Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu ul. Schinzla 13 w ramach realizacji obowiązku promocji zrealizowanego Projektu pn „*Doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz budowa całodobowego lądowiska dla helikopterów przy Szpitalu Specjalistycznym Ducha Świętego w Sandomierzu*” nr POIS.09.01.00-00-0101/16 w ramach działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 zaprasza do składania ofert cenowych na wykonanie i zamontowanie **Tablicy Pamiątkowej do powyższego projektu dofinansowanego w 85% ze środków UE.**

załącznik nr 1.

Dane uzupełniające:

1. Wymagany termin realizacji zamówienia: **do 05 września 2017 roku,**
2. Tablica powinna być co najmniej o wymiarach minimum: 80cm x 120cm ,
3. Znaki graficzne i informacje zamieszczone na tablicy pamiątkowej powinny być czytelne.
4. Tablica pamiątkowa powinna być wykonana na trwałym i estetycznym materiale
5. Miejsce i termin złożenia oferty: Sekretariat SSDŚ w Sandomierzu, faxem na nr (15) 832 35 75, e-mailem na adres [wzych@sand.pl](mailto:wzych@sand.pl) lub pocztą na adres: Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu ul. Schinzla 13, 27-600 Sandomierz, do dnia **25.08.2017** r. godz. 15:00.

O wyborze oferty Zamawiający poinformuje Wykonawców, którzy złożyli oferty na ich wniosek. Zamawiający poinformuje telefonicznie Wykonawcę, którego oferta została wybrana.

Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami z ramienia Zamawiającego jest: Pan Wiesław Zych 15 833 0611 e-mail. [wzych@sand.pl](mailto:wzych@sand.pl).

Obowiązkowy wzór tablicy informacyjnej i pamiątkowej  
(ramka określa kształt projektu, nie jest jego częścią)

 <b>Fundusze Europejskie</b> Infrastruktura i Środowisko	<b>Unia Europejska</b> Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego	
<b>[Twój tytuł projektu do uzupełnienia]</b>		
Cel projektu: [Twój cel projektu do uzupełnienia]		
Beneficjent: [Twoja nazwa do uzupełnienia]		
<a href="http://www.mapadotacji.gov.pl">www.mapadotacji.gov.pl</a>		

Załącznik nr 1

Treść umieszczona na Tablicy Pamiątkowej:

 <b>Fundusze Europejskie</b> Infrastruktura i Środowisko	
<b>Unia Europejska</b> Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego	
<b>„Doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz budowa całodobowego lądowiska dla helikopterów przy Szpitalu Specjalistycznym Duchy Świętego w Sandomierzu”</b>	
Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 w ramach działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego oś priorytetowa IX. Projekt UE nr <b>POIS.09.01.00-00-0101/16</b>	
<b>Cel projektu:</b> poprawa funkcjonowania systemu ratownictwa medycznego w województwie świętokrzyskim poprzez udostępnienie całodobowego lądowiska dla helikopterów oraz doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Sandomierzu w nowoczesny sprzęt medyczny ratujący życie.	
<b>Beneficjent:</b> Szpital Specjalistyczny Duchy Świętego w Sandomierzu ul. Schinżla 13	
<a href="http://www.mapadotacji.gov.pl">www.mapadotacji.gov.pl</a>	

**Oferuję wykonanie powyższego zlecenia za:**

Cena netto .....zł

Podatek VAT .....zł

Cena brutto .....zł

Słownie .....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z zakresem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

.....dn.....

.....

Podpis osoby upoważnionej