

Szczecin, dnia 19.09.2017 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE_4_EP_2017

I. Zamawiający:

POMORSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY W SZCZECINIE
UL.RYBACKA 1, 70-204 SZCZECIN
NIP 852-000-67-57

Osoba do kontaktu: Olena Voznyak

e-mail: ep@pum.edu.pl, nr telefonu 914800810

Zapraszam do złożenia oferty cenowej na:

II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Program Anglojęzyczny Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie organizuje zajęcia dydaktyczne na terenie dwóch miast w dwóch niemieckich szpitalach:

1. Asklepios Klinikum Uckermark GmbH, Auguststr. 23, 16303 Schwedt /Niemcy/ ,
2. Asklepios Klinikum GmbH, Prenzlauer Chausse 30, Pasewalk /Niemcy/

w tym celu zapewniamy studentom transport na trasach: Szczecin - Schwedt – Szczecin; Szczecin – Pasewalk – Szczecin w tym samym dniu.

Poszukujemy firmę transportowo- usługową/biuro turystyczne, które ma uprawnienia do przewozu osób i zobowiąże się zorganizować przejazd na trasie Szczecin - Schwedt dla nielicznej grupy osób zgodnie ze szczegółowym terminarzem, stanowiącym Załącznik Nr 3 do Zapytania Ofertowego.

III. Termin realizacji całości zamówienia:

02.10.17 – 14.03.2018 (8 osób; podział: 4 osoby do Schwedt ; 4 osoby do Pasewalk)
15.03.2018 – 27.06.2018. (12 osób; podział 6 osób do Schwedt; 6 osób do Pasewalk)

IV. Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym według załączonego wzoru - załącznik nr 1 i dostarczyć osobiście lub za pośrednictwem poczty tradycyjnej lub pocztą elektroniczną na podany w punkcie I adres.

V. Nieprzekraczalny termin przedstawienia oferty cenowej do 25.09.2017 r. do godz. 15:00.decyduje data wpływu.

VI. Wybór oferty nastąpi w oparciu o kryteria:

a) 100% ceny

VII. W razie wątpliwości i potrzeby uszczegółowienia zapytania, informacje można uzyskać pod numerem tel. 914800810

VIII. Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.

IX. Załączniki:

Nr1 wzór formularza ofertowego z załącznikiem cenowym

Nr 2 wzór oświadczenia

Nr 3 harmonogram wyjazdów

Nr 4 wzór umowy.

KANCLERZ
Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego
w Szczecinie
mgr inż. Jerzy Piwowarczyk
.....

Pieczętka i podpis Zamawiającego