



Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

**Kanclerz**

Szczecin, dnia 14 listopada 2017 r.

**Dotyczy: zamówienia w trybie zapytania ofertowego bez zastosowania ustawy Prawo zamówień publicznych, o wartości szacunkowej poniżej równowartości 30 000 euro na organizację pobytu w ośrodku Spa dla pracowników i emerytów Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie**

### ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

W imieniu Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie zapraszam do złożenia oferty na organizację pobytu pracowników i byłych pracowników Uczelni w ośrodku Spa zlokalizowanym na wybrzeżu zachodniopomorskim

#### I. ZAMAWIAJĄCY

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie, ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin  
NIP 852-000-67-57, REGON 000288886

#### II. PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest organizacja pobytu pracowników i byłych pracowników Uczelni w ośrodku Spa na wybrzeżu zachodniopomorskim spełniającego kryteria przedstawione w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego. Realizacja zamówienia powinna odbyć się **w dniach 1 – 3 grudnia 2017 r.**

#### III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta powinna:

- zostać przygotowana na piśmie,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres siedziby Oferenta, numer telefonu, adres e-mail,
- zawierać cenę netto oraz cenę brutto realizacji usługi na 1 osobę (uczestnika wyjazdu).

#### IV. KRYTERIA WYBORU OFERTY

Kryteria wyboru oferty:

- 1. cena brutto – 100%**

## V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana drogą mailową na adres e-mail: [dz.sp.socj.pracownikow@pum.edu.pl](mailto:dz.sp.socj.pracownikow@pum.edu.pl).
2. **Oferty należy przesyłać do dnia 20 listopada 2017 r. do godz. 12.00.**
3. UWAGA: za terminowe dostarczenie oferty odpowiada Oferent. Zaleca się potwierdzenie wpłynięcia oferty do Zamawiającego. Zamawiający nie odpowiada za niedostarczone oferty.
4. Oferty nie spełniające powyższych wymagań lub złożone po terminie, nie będą rozpatrywane.
5. Ocena ofert zostanie dokonana najpóźniej do dnia 22 listopada 2017 r.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może zażądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
7. Informacje dodatkowe – osoba do kontaktu: pani Małgorzata Salwa, tel. (91) 48 00 745/746, e-mail: [dz.sp.socj.pracownikow@pum.edu.pl](mailto:dz.sp.socj.pracownikow@pum.edu.pl).

## VI. INNE

1. Sposób i termin zapłaty – na podstawie faktury VAT wystawionej po zrealizowaniu usługi w terminie 7 dni od dnia zrealizowania, przelewem na rachunek bankowy wskazany w fakturze VAT.
2. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy zaoferują realizację usługi zgodną z wymogami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego. **Oferty nie spełniające któregokolwiek z wymagań zostaną odrzucone.**

ZASTĘPCA KANCLERZA  
ds. Administracyjnych  
Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego  
w Szczecinie  
*mgr Andrzej Gajewski*