

Szczecin, dnia 19.03.2018 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

(tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm.)

**POMORSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY W SZCZECINIE**

**ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERT NA:**

**„Oznakowanie pomieszczeń i ciągów komunikacyjnych w budynku Międzywydziałowego Centrum Dydaktyki nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie zlokalizowanego przy ul. Żołnierskiej 54”**

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin

NIP: 852-000-67-57 Fax: (91) 48-00-731

e-mail: eugeniusz.iwinski@pum.edu.pl

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest opracowanie koncepcji graficznej oraz wykonanie oznakowania pomieszczeń i ciągów komunikacyjnych w budynku Międzywydziałowego Centrum Dydaktyki nr 2 PUM przy ulicy Żołnierskiej 54 w Szczecinie spełniającego kryteria przedstawione w załączniku nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.

1. Adres dostawy na koszt i ryzyko Sprzedawcy:

**Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie, Międzywydziałowe Centrum Dydaktyki nr 2, ul. Żołnierska 54, 71-210 Szczecin**

3.Wykonawca zapewnia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **do 30 dni od daty podpisania umowy.**

1. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**
2. Oferta powinna być złożona na formularzu przygotowanym przez Zamawiającego wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
3. Oferta powinna być opatrzona pieczątką firmową, posiadać datę sporządzenia, zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, adres e-mail, numer NIP, być podpisana czytelnie przez Wykonawcę.
4. Zaoferowana cena powinna uwzględniać wykonanie wszystkich prac i czynności oraz zawierać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, świadczonego przez okres i na warunkach określonych w ofercie Wykonawcy.
5. Wraz z ofertą Wykonawca przedkłada aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji; wystawione w dacie nie wcześniejszej niż sześć miesięcy przed datą złożenia oferty.
6. Oferta musi być przygotowana zgodnie z formularzami stanowiącymi załączniki do zapytania ofertowego.
7. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.

**V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferta powinna zawierać opis (na kopercie):

**„ Oznakowanie pomieszczeń i ciągów komunikacyjnych w budynku Międzywydziałowego Centrum Dydaktyki nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie zlokalizowanego przy ul. Żołnierskiej 54*”***

1. **Termin składania ofert upływa w dniu 28.03.2018 r. godz. 14:00.**
2. Oferta powinna być przesłana pocztą, kurierem lub dostarczona osobiście na adres: Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie – Kancelaria Ogólna, I piętro, 70-204 Szczecin, ul. Rybacka 1.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

**VI. KRYTERIA WYBORU OFERT**

1. Zamawiający stosuje przy wyborze oferty **kryterium ceny – w wymiarze 100%**
2. W przypadku, gdy Zamawiający otrzyma dwie takie same oferty cenowe, zastrzega sobie prawo wezwania do złożenia oferty uzupełniającej. Cena w ofercie uzupełniającej nie może być wyższa niż w ofercie pierwotnej.

**VII. ROZSTRZYGNIĘCIE POSTĘPOWANIA I ZLECENIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

O wynikach postępowania jego uczestnicy zostaną poinformowani **w formie publikacji na stronie internetowej bip.pum.edu.pl**, przy czym Sprzedawca wybrany w wyniku rozstrzygnięcia postępowania zostanie poinformowany o miejscu i terminie podpisania umowy.

**VII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Zamawiający zastrzega sobie uprawnienie do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
2. Dodatkowych informacji udziela: Eugeniusz Iwiński – zastępca kierownika Działu Administracyjno-Gospodarczego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, e-mail: eugeniusz.iwinski@pum.edu.pl, tel. 91 48 00 901.
3. Załącznikami do zapytania ofertowego są:
4. Załącznik nr 1 – formularz oferty
5. Załącznik nr 2 – projekt umowy wraz z projektem protokół zdawczo- odbiorczego
6. Załącznik nr 3 – opis przedmiotu zamówienia

KANCLERZ

Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego

w Szczecinie

mgr inż. Krzysztof Goralski

Szczecin 19.03.2018 r. .................................................

*Zatwierdzam*

