

N-M.II.223/2/2017

## ZAPROSZENIE do składania ofert

Zarząd NOVUM-MED Spółki z o.o. w Więcborku prowadzącej Szpital Powiatowy NZOZ w Więcborku, ul. Mickiewicza 26, zaprasza do złożenia ofert na usługi wymienione w pkt. 1.

Jeżeli są Państwo zainteresowani, to proszę o przesłanie oferty cenowej na świadczoną usługę. Ofertę należy dostarczyć do dnia **16 stycznia 2017 r. godz. 14<sup>00</sup>** na adres Spółki (sekretariat NOVUM-MED Spółka z o.o. ul. Mickiewicza 26, 89-410 Więcbork) lub fax: **52 3897 263**, e-mail: [szpitalwiecbork@post.pl](mailto:szpitalwiecbork@post.pl).

Zamawiający zleci wykonanie zamówienia wykonawcy, który złoży najkorzystniejszą ofertę.

**1. Przedmiot zamówienia:** Aktualizacja Programu Funkcjonalno-Użytkowego Szpitala Powiatowego w Więcborku zgodnie z aktualnymi wymogami prawnymi.  
*W razie pytań prosimy o kontakt ze Sławomirem Jaskulskim – tel. 664 995 200*

**2. Tryb postępowania:** art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2015r. poz. 2164 ze zm.)

**3. Termin realizacji zamówienia:** 2 m-ce od daty podpisania umowy

**4. Wymagane dokumenty:**

1. wypełniony Formularz cenowy zał. nr 1
2. aktualny odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
3. wykaz uprawnień do realizacji przedmiotu zamówienia

**5. Termin składania ofert:** 16 stycznia 2017 r. godz. 14<sup>00</sup>

**6. Adres Zamawiającego:**

NOVUM-MED Spółka z o.o.  
ul. Mickiewicza 26  
89-410 Więcbork

*Na kopercie prosimy o dopisek „Oferta na aktualizację PFU”.*

W załączeniu:

1. Formularz cenowy

Prezes Zarządu  
NOVUM-MED Sp. z o.o.  
  
mgr Maria Kretbasinska

**WWW.SZPITAL-WIECBORK.PL**

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

N-M.II.223/2/2017

**NOVUM-MED Spółka z o.o.**  
**ul. Mickiewicza 26**  
**89-410 Więcbork**

### FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa wykonawcy/wykonawców w przypadku oferty wspólnej: .....

Adres<sup>1</sup>: .....

Forma prawna Wykonawcy : .....

tel<sup>1</sup>: .....

REGON<sup>1</sup>: .....

NIP<sup>1</sup>: .....

Adres zamieszkania i PESEL właściciela firmy (*tylko w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą*) .....

Adres poczty elektronicznej oraz numer faxu, na który Zamawiający będzie kierować korespondencję<sup>1</sup>: .....

Imię i nazwisko oraz nr telefonu pracownika Wykonawcy lub innej osoby uprawnionej do kontaktu z Zamawiającym w trakcie realizacji umowy: .....

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert cenowych dotyczących wykonania aktualizacji Programu Funkcjonalno-Użytkowego:

#### 1. Oferujemy wykonanie aktualizacji Programu Funkcjonalno-Użytkowego za cenę:

**netto** - ..... zł

**VAT**..... % ..... zł

**brutto** ..... zł

słownie (..... złotych brutto)

#### 2. Oświadczam/oświadczamy, że:

- cena oferty zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w szczególności podatek VAT, podatek dochodowy – jeżeli dotyczy,
- uważamy się za związanych z niniejszą ofertą przez okres 30 dni,
- w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie 30 dni od podpisania umowy i w sposób zgodny z prawa,
- w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
- oświadczamy, że posiadamy odpowiednie uprawnienia do realizacji zamówienia które składamy jako załącznik do Oferty.**

#### 3. Część/ części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom (jeśli dotyczy).

.....dnia, .....

.....  
podpis Wykonawcy lub upoważnionego pracownik

Załączniki :

- Uprawnienia do realizacji zamówienia

<sup>1</sup>- w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika Wykonawcy