

## OGŁOSZENIE O ZAPROSZENIU DO SKŁADANIA OFERT NA PRZEDMIOT


„System zarządzania treścią CMS”

„Prawo do indywidualnej strony internetowej, w tym logo oraz identyfikacja marki”

Ostrołęka, dnia 2013-09-14.

<p>Zamawiający:</p>	<p><b>Robert Zieliński</b> <b>Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska</b> <b>ul. Piłsudskiego 40</b> 07-410 Ostrołęka NIP 542 267 35 11 <b>tel. 29 643 88 83</b> <b>mail:</b> przychodnia@zielinscy-med.pl osoba do kontaktu: Robert Zieliński</p>
<p>Tytuł Projektu:</p>	<p><i>„Kompleksowa rozbudowa zakresu wysoce specjalistycznych usług medycznych</i></p> <p><i>poprzez zastosowanie nowatorskich rozwiązań organizacyjnych oraz wdrożenie innowacyjnych technologii diagnostyki i rehabilitacji”,</i></p> <p>którego realizacja jest współfinansowana przez Unię Europejską ze środków EFRR</p> <p>w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2007-2013 oraz ze środków budżetu państwa</p>
<p>Przedmiot zamówienia:</p>	<p>System zarządzania treścią CMS.</p> <p>Prawo do indywidualnej strony internetowej, w tym logo oraz identyfikacja marki.</p>
<p>Kryterium oceny:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kryterium oceny Ofert jest cena ofertowa brutto za całość dostawy będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymaganiami/wskazanymi przez Zamawiającego parametrami przedmiotu zamówienia.</li> <li>▪ Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną brutto.</li> </ul> <p>Dostawca określi w Ofercie wartość netto, brutto oraz właściwą stawkę podatku VAT.</p>
<p>Miejsce składania ofert:</p>	<p>Ofertę należy złożyć w jeden z następujących sposobów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ osobiście w siedzibie Zamawiającego,</li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ przesłać listem poleconym/ przesyłką kurierską/ na adres Zamawiającego,</li><li>▪ przesłać na adres mailowy Zamawiającego.</li></ul>
Forma złożenia ofert:	Ofertę należy złożyć w formie pisemnej. Wszystkie dokumenty składane przez Oferenta powinny być wypełnione komputerowo, maszynowo lub czytelnym pismem. Oferta powinny być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentacji Dostawcy.
Termin złożenia ofert:	Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie: <b>do dnia 19.09.2013r. do godz. 10.00</b> Oferty otrzymane po terminie składania Ofert zostaną zwrócone Wykonawcom bez otwierania. Oferent może przed upływem terminu składania Ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
Dodatkowe informacje	<ul style="list-style-type: none"><li>• Wymagany okres gwarancji: minimum 24 m-cy od daty odbioru przedmiotu zamówienia, Oczekiwany termin związania ofertą cenową – 30 dni od terminu składania ofert</li><li>• Proponowane warunki płatności – 60 dni od daty otrzymania faktury i podpisania protokołu odbioru/ dostawy sprzętu</li></ul> Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany warunków, odwołania lub unieważnienia zapytania w dowolnej chwili procedury konkursowej bez podania przyczyny.
<p><b>KIEROWNIK</b>  (podpis przebieg Zamawiającego)</p>	

Robert Zieliński  
Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska  
ul. Piłsudskiego 40, 07- 410 Ostrołęka  
tel. 29 643 88 83 fax 29 646 29 83  
NIP 542 267 35 11 REGON 551342024