

Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe
SP ZOZ w Lublinie
Znak sprawy: **NOZ/zpu-NK-38/12**

ZAPYTANIE CENOWE

Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie, 20-043 Lublin, ul. Spadochroniarzy 8 zaprasza do złożenia oferty na:

- 1. Przedmiot zamówienia: Usługa noclegowa ze śniadaniem oraz udostępnienie sali konferencyjnej/ wykładowej dla uczestników V Otwartych Mistrzostw Ziemi Lubelskiej w Ratownictwie Medycznym w dniach 26.04- 28.04.2012 r w jednym obiekcie hotelowym**
 - 2. Termin realizacji zamówienia – 26.04.2012 r. od godz. 8:00 do 28.04.2012 r. do godz. 10:30.**
 - 3. Przewidywana liczba uczestników: minimum 120 osób.**
 - 4. Wymagane miejsce świadczenia usługi: Lublin**
 - 5. Wymagane rodzaje pokoi:**
 - apartament/studio: 7 szt.,
 - pokoje 1- osobowe: 16 szt.,
 - pokoje 2- osobowe: 26 szt.,
 - pokoje 3- osobowe/opcjonalnie 2-osobowe z dostawką: 21 szt.
 - 6. Wymagania dotyczące sal konferencyjnych/ wykładowych:**
 - w dniu 26.04.2012 r.- w godz.: 11- 13- sala konferencyjna: na 30 osób;
 - w dniu 27.04.2012 r.- w godz. 16- 20 sala konferencyjna/wykładowa: na 100 osób.
 - 7. Warunki płatności – przelew - 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wypełnionej faktury**
 - 8. Osoba upoważniona do kontaktu z oferentami – Agnieszka Bochniarz -Heba tel: 81-534-16-40**
 - 9. Miejsce i termin złożenia oferty (w formie pisemnej / elektronicznie / faksem)**
- Adres Zamawiającego: **WPR SP ZOZ w Lublinie, ul. Spadochroniarzy 8, 20 – 043 Lublin**
adres e-mail: **kadry@pogotowie.lublin.pl** fax: **81- 533-78-00 do dnia 11.04.2012 r.**

Uwaga:

Do oferty należy dołączyć:

- akceptowany projekt umowy – zał nr 1,
- wypełniony załącznik nr 2.

10. Warunki brane pod uwagę przy wyborze oferty:

- 50 %- cena
- 50 %- odległość od siedziby Zamawiającego

Wypełnia Wykonawca:

11. Oferta:

1) Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

2) NIP:

3) REGON:

4) Telefon kontaktowy, faks,

5) Nazwisko i imię osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym,

.....

6) Cena, za którą będzie wykonany przedmiot zamówienia:

Cena ogółem wartości zamówienia za pełną usługę

(netto/brutto/słownie):.....

Oświadczam iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz projektu umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Oświadczam że jestem związany złożoną ofertą przez okres 30 dni.

Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

Wykonawca zapewni zakwaterowanie dla wszystkich uczestników mistrzostw w jednym obiekcie hotelowym, bez zatrudniania podwykonawców.

Uwaga: Podana w zapytaniu cenowym ilość osób jest ilością orientacyjną. Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia o realizację ilości zapotrzebowanych, jeżeli potrzeby Zamawiającego w tym zakresie będą mniejsze.

.....
miejscowość, data