

## ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych **zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę usługi**

### 1. Opis przedmiotu zamówienia:

**Asystenta kierownika projektu**, który będzie odpowiedzialny za pomoc kierownikowi projektu w zarządzaniu i prowadzeniu projektu. Podstawowym obowiązkiem Asystenta będzie pomoc w nadzorze nad projektem aby był realizowany zgodnie z założonym planem, budżetem i zamknął się w wyznaczonych ramach czasowych. Asystent będzie współodpowiedzialny za dostarczenie końcowych rezultatów projektu oraz osiągnięcie wskaźników określonych w dokumentacji aplikacyjnej.

Do szczegółowych obowiązków Asystenta kierownika projektu będzie należała pomoc w:

- ustanowieniu wszystkich procedur projektowych,
- utrzymywaniu kontaktu z dostawcami i zarządzanie relacjami z nimi,
- zarządzaniu i motywowaniu zespołu,
- zarządzaniu komunikacją wewnątrz i na zewnątrz zespołu projektowego i projektu,
- zarządzaniu ryzykiem, konfiguracją i zmianami,
- monitorowaniu postępów projektu i raportowaniu,
- prowadzeniu i udział w spotkaniach projektowych..

2. Termin realizacji zamówienia: od 01.05.2016 do 30.11.2016 – z możliwością przedłużenia

3. Okres gwarancji: nd

4. Warunki płatności: przelew – do 7 dni od wpływu faktury/rachunku do zamawiającego.

5. Inne istotne warunki zamówienia: doświadczenie w prowadzeniu/realizacji projektów unijnych, podanie wynagrodzenia miesięcznego, uzyskanie informacji o projekcie w sekretariacie SPSPZOZ Suwałki.

6. Sposób przygotowania oferty:

- a) Ofertę należy sporządzić w języku polskim na załączonym druku "OFERTA".
- b) Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną.
- c) Na kopercie należy umieścić napis „Zapytanie ofertowe na Asystenta kierownika projektu”

7. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 15.04.2016r w formie:

- pisemnej (osobiście, listownie) na adres: SPSPZOZ w Suwałkach, ul. Szpitalna 62, 16-400 Suwałki (sekretariat).
- faxem na numer: 87 5626402
- w wersji elektronicznej na e-mail: [sekretariat@spspzoz.pl](mailto:sekretariat@spspzoz.pl)

04.04.2016 Marek Wasilewski



.....  
Nazwa firmy/imię i nazwisko, adres, telefon

**Specjalistyczny Psychiatryczny  
Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej w Suwałkach  
Ul. Szpitalna 62  
16-400 Suwałki**

### **OFERTA**

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo zamówień publicznych dotyczącego:

„Asystenta kierownika projektu”

Składam ofertę następującej treści:

1. Oferuję wykonanie zamówienia za cenę netto ..... miesięcznie zł  
obowiązujący podatek VAT.....% - ..... zł  
cena brutto..... miesięcznie.....zł (słownie:  
.....miesięcznie).
2. Przyjmuję do realizacji postawione przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki.

.....  
data i podpis osoby upoważnionej