

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:

Kierownik projektu, który będzie odpowiedzialny za całościowe zarządzanie i prowadzenie projektu. Podstawowym obowiązkiem Kierownika będzie zagwarantowanie aby projekt był realizowany zgodnie z założonym planem, budżetem i zamknął się w wyznaczonych ramach czasowych. Również Kierownik Projektu będzie odpowiedzialny za dostarczenie końcowych rezultatów projektu oraz osiągnięcie wskaźników określonych w dokumentacji aplikacyjnej.

Do szczegółowych obowiązków Kierownika Projektu będzie należało:

- ustanowienie wszystkich procedur projektowych,
- utrzymywanie kontaktu z dostawcami i zarządzanie relacjami z nimi,
- zarządzanie i motywowanie zespołu,
- zarządzanie komunikacją wewnątrz i na zewnątrz zespołu projektowego i projektu,
- zarządzanie ryzykiem, konfiguracją i zmianami,
- monitorowanie postępów projektu i raportowanie,
- prowadzenie 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 Kierownik 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

04.04.2016 Bożena Łapińska



.....
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:

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