



UNIwersytet Medyczny

IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCLAWIU

50-367 Wrocław, Wybrzeże L. Pasteura 1
Zakład Symulacji Medycznej UMW
ul. Chałubińskiego 7a, 50-368 Wrocław
faks: 71 / 784-01-39
e-mail: marta.blaszuk@umed.wroc.pl

Wrocław, 05.09.2019 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu zaprasza Państwa do składania ofert w postępowaniu o wartości szacunkowej netto nieprzekraczającej równowartości kwoty 30 000,00 euro, którego przedmiotem jest: **Zapewnienie usługi noclegowej w Poznaniu, Polska, w ramach realizacji projektu pn. „Rozwój dydaktyki w Centrum Symulacji Medycznej we Wrocławiu”. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.**

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest Zapewnienie usługi noclegowej w Poznaniu, Polska, w ramach projektu pn. „Rozwój dydaktyki w Centrum Symulacji Medycznej we Wrocławiu”. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWR.05.03.00-00-0002/15-00) i zgodnie z poniższym opisem:

- Nocleg w pensjonacie/hotelu 3 gwiazdkowym (***) , zlokalizowanym w odległości do 10 km od Centrum Symulacji Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, ul. Rokietnicka 7, 60-806 Poznań (odległość liczona drogą publiczną za pomocą narzędzia maps.google.pl).
- **Ilość osób i termin:**
 - nocleg dla 4 osób w pokojach jednoosobowych (4 pokoje 1-osobowe) 18-20.09.2019 r. (2 noclegi), ze śniadaniem; (ewentualnie 2 pokoje 1-osobowe i 1 pokój 2-osobowy)
- Wykonawca musi zapewnić miejsce na parkingu hotelowym na 1 samochód, wliczone w cenę usługi hotelowej.



WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

KRYTERIA OCENY OFERT

- Kryterium „Cena”: 100%.

SPOSÓB POROZUMIENIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

Osobą wyznaczoną do kontaktów z Wykonawcami jest Marta Błaszyk – pod numerem telefonu +48 577 027 446, e-mail: marta.blaszzyk@umed.wroc.pl

Kontakt w godzinach 8:30-20:30.

SKŁADANIE OFERT

Ofertę należy składać **do dnia 12.09.2019 r. do godz. 12:00 w następujących formach:**

1. Pisemnie na adres: Zakład Symulacji Medycznej przy ul. Chałubińskiego 7a, 50-368 Wrocław, lub
2. Faksem (71/ 784-01-39), lub
3. Poczta e-mail w formacie pdf na adres: marta.blaszzyk@umed.wroc.pl

Z upoważnienia Rektora
Zastępca Kanclerza ds. Administracyjnych

mgr inż. Kamil Jakubowicz