

.....  
nazwa (firma) oraz adres zamawiającego)

Wrocław, 08.09.2020r.  
.....  
(miejsowość, data)

### Zaproszenie do składania ofert

1. Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu zaprasza Państwa do składania ofert w postępowaniu o wartości netto nie przekraczającej równowartości 30 000,00 euro, którego przedmiotem jest: usługa wykonania na zamówienie maseczek bawełnianych wielorazowych, z logo Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu dla studentów Uczelni.

2. Warunki realizacji zamówienia

1.	Nazwa przedmiotu zamówienia / parametry lub funkcje przedmiotu umowy	Maseczki bawełniane wielorazowe wykonane na zamówienie z logo Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu w kolorze czarnym lub granatowym dla studentów Uczelni.
2.	Termin realizacji zamówienia	maks. 21 dni od daty podpisania umowy
3.	Szczegółowe wymagania zamówienia: 1. Materiał wykonania bawełna 100%. 2. Dwuwarstwowy materiał. 3. Mocowanie w formie gumki za uszy. 4. Kolor czarny lub granatowy. 5. Nadrukowane logo Uczelni (wzór logo stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Zaproszenia). 6. Maseczka dopasowana do twarzy (zdjęcie poglądowe stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Zaproszenia). 7. Ilość sztuk – 13 300 sztuk. 8. Maseczki powinny być zapakowane pojedynczo w woreczek ochronny. 9. Koszt dostawy powinien być wliczony w całościowy koszt usługi. 10. Termin dostarczenia maks. 21 dni od daty podpisania umowy. 11. Przygotowanie dla Zamawiającego projektu przed wykonaniem usługi, w ciągu dwóch dni od daty podpisania umowy. 12. Zamawiający zastrzega, że płatność za usługę zostanie dokonana 14 dni po dostarczeniu zamówienia do Zamawiającego.	

3. Oferty należy składać na adres e mail: ewelina.biszto@umed.wroc.pl w terminie do dnia: 11.09.2020 roku godz. 12:00.

4. Kryteriami oceny ofert są:

Cena łączna za całe zamówienie - waga 60 % - 60 pkt  
Termin dostarczania według następującej wagi:  
do 7 dni – 40 % - 40 pkt  
od 7 do 14 – 30 % - 30 pkt  
od 14 do 21 – 20 % - 20 pkt

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu  
SAMORZĄD STUDENCKI  
Sekretarz

Natalia Stepień

Natalia Stepień

Data

08.09.2020r.

.....  
(Pieczęć i podpis Kierownika Zamawiającego  
lub osoby przez niego upoważnionej)