Rybnik, dnia 01.06.2020r.

**SZACOWANIE WARTOŚCI - ZAPYTANIE CENOWE**

W związku z planowaną procedurą wyboru wykonawcy **wydruku materiałów szkoleniowych,** prowadzoną   
w ramach projektu **„Program rehabilitacji leczniczej w przewlekłych chorobach kości i stawów oraz mięśni   
w Rybniku i powiecie rybnickim, w Centrum Medyczno-Rehabilitacyjnym Relax-Med”**, numer WND-RPSL.08.03.02-24-00GG/19 realizowanego przez Relax-Med Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Piasta 21 w Rybniku,

zwracam się z prośbą o oszacowanie kosztu rzestawów materiałów szkoleniowych.

**Informacje szczegółowe dotyczące przedmiotu zamówienia:**

Zamówienie obejmuje wydruk 2704 szt. zestawów materiałów szkoleniowych z czego 2700 zestawów dla szkoleń z zakresu edukacji zdrowotnej, dietetyki i psychoedukacji dla pacjentów oraz 4 zestawów szkoleniowych dla kadry medycznej : format A4, wydruk jednostronny w kolorze z ilustracjami/zdjęciami kolorowymi, 30 stron/1 zestaw materiałów. Materiały powinny być zbindowane i w sztywnej oprawie.

**Ilość: 2 704 zestawów**

**Termin realizacji**: od 14.06.2020r. do 31.12.2022 r

**Cena:** cena powinna obejmować wszystkie koszty, które mogą powstać w związku z realizacją usługi. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich, zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z zasadami rachunkowymi. Oferent może podać tylko jedną cenę, bez proponowania rozwiązań wariantowych.

Przedstawione zapytanie nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych.

**Termin składania wycen:** 08.06.2020 (do końca dnia; decyduje data wpływu do biura projektu lub data przesłania wyceny na adres e-mail wskazany poniżej). Wyceny prosimy przesyłać na adres e-mail: [pawel@relax-med.pl](mailto:pawel@relax-med.pl) , przesłać pocztą/kurierem lub dostarczyć bezpośrednio do biura projektu w Rybniku przy ul. Piasta 21, Biuro Zamawiającego jest czynne od poniedziałku do piątku w godz. 9.00 – 17.00

W razie potrzeby dodatkowych informacji udzieli Państwu: Paweł Zostawa, e-mail: [pawel@relax-med.pl](mailto:pawel@relax-med.pl) , tel. **507 179 142** .

........................................, dn. ..................... r.

miejscowość, data

.......................................................

*nazwa Oferenta*

............................................................................

*adres Oferenta*

...................................................................

*adres e-mail do korespondencji*

……………………………………………………..

*numer telefonu*

FORMULARZ WYCENY

W odpowiedzi na zapytanie cenowe z dnia 01.06.2020 dotyczące wydruku 2704 zestawów materiałów szkoleniowych (format A4, wydruk jednostronny w kolorze z ilustracjami/zdjęciami kolorowymi, 30 stron/1 zestaw materiałów. Materiały powinny być zbindowane i w sztywnej oprawie), w ramach projektu „Program rehabilitacji leczniczej w przewlekłych chorobach kości i stawów oraz mięśni w Rybniku i powiecie rybnickim, w Centrum Medyczno-Rehabilitacyjnym Relax-Med”, numer WND-RPSL.08.03.02-24-00GG/19 realizowanego przez Relax-Med Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Piasta 21 w Rybniku,

przedstawiam następującą wycenę:

CENA JEDNOSTKOWA NETTO:............................................. PLN (za wydruk 1 zestawu materiałów szkoleniowych)

SŁOWNIE: ......................................................................................................

ILOŚĆ: ..................................

CENA ŁĄCZNA NETTO: .....................................PLN

SŁOWNIE:.........................................................................................................

Podatek VAT w łącznej wysokości ................. %, tj. ............................. PLN

zgodnie z art. 41 ust. 12 ustawy o podatku od towarów i usług (Dz.U.2018.0.2074 t.j. – Ustawa z dnia 11 marca 2004 r. p podatku od towarów i usług)\*

CENA ŁĄCZNA BRUTTO (z podatkiem VAT): ........................................... PLN

SŁOWNIE: .........................................................................................................

......................................................

data i podpis Oferenta