



Krajowe  
Towarzystwo  
Autyzmu  
Oddział w Lublinie  
www.kta.lublin.pl

**KRAJOWE TOWARZYSTWO AUTYZMU ODDZIAŁ W LUBLINIE**  
20-319 Lublin, ul. Droga Męcz. Majdanka 20, Tel. 884355955  
[www.kta.lublin.pl](http://www.kta.lublin.pl) e-mail: [kta.lublin@wp.pl](mailto:kta.lublin@wp.pl)  
NIP 946-21-60-323 REGON 431020210 KRS 0000055648  
Konto: PKO BP S.A. II o/Lublin nr 27 1020 3150 0000 3002 0030 5441  
**ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO**  
**Punkt Diagnostyczno-Terapeutyczny dla Osób z Autyzmem**  
**i Ich Otoczenia Społecznego**

Lublin, 27.10.2016

### **Rozeznanie rynku/Zapytanie cenowe 2/ROPS/16**

W związku z realizacją zadania publicznego „Zrozumieć autyzm-Kampania informacyjna” dofinansowanego ze środków Województwa Lubelskiego Krajowe Towarzystwo Autyzmu Oddział w Lublinie poszukuje Wykonawcy, który w ramach prowadzonej przez siebie działalności zrealizuje następujące zamówienie: Przygotowanie do druku, wydrukowanie oraz dostawę do siedziby Zleceniodawcy: Lublin, ul. Radości produktów:

1. Plakat – 200 sztuk
2. Ulotka-2000 sztuk
3. Biuletyn „Rozpoznać i zrozumieć autyzm - jak pomóc małemu dziecku”-1200 sztuk

#### **Zamawiający:**

KRAJOWE TOWARZYSTWO AUTYZMU ODDZIAŁ W LUBLINIE  
ul. Droga Męczenników Majdanka 20, 20-319 Lublin  
NIP: 946-21-60-323

#### **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:

Przygotowanie do druku, wydrukowanie 3 produktów zgodnie ze specyfikacją zawartą w załączniku nr 1 oraz dostawę do siedziby Zleceniodawcy: Lublin, ul. Radości 8

#### **Termin wykonania zamówienia:**

Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia w terminie 30 dni od podpisania umowy, jednak w nieprzekraczalnym terminie do dnia 30 listopada 2016.

Wykonawcę obowiązuje klauzula zabezpieczająca wykonanie umowy i dobro projektu, w szczególności dotyczące obowiązku zachowania terminu realizacji zamówienia.

#### **Opis sposobu przygotowania oferty:**

Ofertę należy sporządzić na Formularzu Oferty (Załącznik nr 2)

- 1) Ceny w niej podane mają być wyrażone cyfrowo i słownie,
- 2) Ma być napisana w języku polskim, czytelną i trwałą techniką,
- 3) Ma obejmować całość zamówienia.

#### **Warunki płatności**

Rozliczenie transakcji nastąpi przelewem na konto podane na fakturze po wykonaniu usługi w ciągu 7 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Dostawcę.

#### **Kryteria oceny ofert:**

Najniższa cena.

#### **Miejsce i termin złożenia oferty:**

Oferty prosimy przesłać drogą mailową na adres [kta.lublin@wp.pl](mailto:kta.lublin@wp.pl) lub dostarczyć do siedziby stowarzyszenia do dnia 9 listopada 2016 do godz. 15.00.

#### **Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie oferty:**

Teresa Wojtachnia 884355955

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania.

#### **Załączniki:**

1. Specyfikacja zamówienia
2. Formularz ofertowy

Z poważaniem,  
Teresa Wojtachnia  
Członek Zarządu  
Krajowe Towarzystwo Autyzmu O/Lublin

