



**4 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY
z POLIKLINIKĄ - SP ZOZ**

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

Nr sprawy: 4WSzKzP.POIN.2612.3.2024



(wg rozdzielnika)

**ZAPYTANIE OFERTOWE W POSTĘPOWANIU PONIŻEJ PROGU
OKREŚLONEGO W ART. 2 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP**

Proszę o przedstawienie Państwa oferty na nw. usługi introligatorskie.

1. ZAPYTANIE DOTYCZY:

Wykonanie prac introligatorskich w niżej przedstawionym zakresie:

1. **Oprawa teczek aktowych** zgodnie z wymaganiami rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej (Dz.U. 2019, poz. 246).

W ramach usługi Zamawiający przewiduje realizację następujących czynności przez Wykonawcę:

- 1) wstawienie spisów akt na początku teczki aktowej oraz strony tytułowej,
- 2) wykonanie oprawy twardej teczki,
- 3) naklejenie stron przygotowanych przez Zamawiającego z opisami teczek,
- 4) wstawienie na końcu teczki stron określających ilości stron zawartych w teczce,
- 5) przygotowanie teczek do opieczątowania (wykonanie otworów na założenie pieczęci lakowych, przesnurowanie akt).

2. SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA:

1. Teczki mogą zawierać dane chronione. Wykonawca usługi zobowiązuje się do ochrony dokumentów i nieujawniania treści zawartych w dokumentach.
2. Zasady ochrony powierzonych dokumentów reguluje §3 i §4 załączonego do zapytania wzoru Umowy.
3. Teczki przeznaczone do oprawienia, powinny być oprawione w trwałe oprawy introligatorskie, zgodnie z wymaganiami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego.
4. Okładki teczek powinny zostać oklejone zgodnie z opisami i wskazówkami dostarczonymi przez Zamawiającego.
5. Formaty opraw dokumentów:
 - a) A4 (układ pionowy i poziomy)
 - b) inne dokumenty – wg osobnych ustaleń.
6. Przekazanie dokumentów do oprawy nastąpi na podstawie osobnych ustaleń Wykonawcy z Kierownikiem Kancelarii Głównej Szpitala.

7. Ilość wolumenów przeznaczonych do oprawy introligatorskiej
- format A4 (układ pionowy):¹⁵..... szt.
Po przeprowadzeniu kalkulacji ofert ilość ta może ulec zmianie (zwiększeniu).

ZASADY SKŁADANIA OFERT

1. Warunkiem przyjęcia oferty jest podpisanie wypełnionego wzoru umowy (wraz z umową powierzenia danych) i przesłanie go Zamawiającemu na adres podany w pkt 5 (akceptujemy skany dokumentów).
2. W kalkulacjach prosimy o uwzględnienie kosztów dostawy dokumentów do oprawy (zabezpieczenie transportu przez Wykonawcę).
3. Proszę dodatkowo o podanie przybliżonego czasu realizacji usługi.
4. Ofertę proszę złożyć w nieprzekraczalnym terminie – **2024-10-17, g. 14:00**
5. Ofertę można składać bezpośrednio z wykorzystaniem platformy sprzedażowej, osobiście, faksem lub elektronicznie (skany).

Adres zamawiającego:

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu
50-981 Wrocław, ul. Weigla 5
fax 261-660-630
mail: kancelariaglowna@4wsk.pl

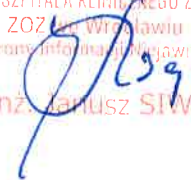
Osoby upoważnione do kontaktów:

- 1) p. Janusz SIWEK, tel. 261-660-181
e-mail: poin@4wsk.pl
 - 2) p. Dorota DZIAŁAK, Tel. 261-660-225
e-mail: kancelariaglowna@4wsk.pl
6. Złożenie oferty i jej przyjęcie przez Zamawiającego skutkuje tym, że Wykonawca zobowiązuje się do podpisania załączonej do przedmiotowego pisma umowy (zał. 1).

Załączniki: 3 na 10 stronach

- Zał. 1 – wzór umowy (na oprawę teczek aktowych), na 5 str.
Zał. 2 – umowa powierzenia przetwarzania danych, na 4 str.
Zał. 3 – Wykaz osób uprawnionych do realizacji umowy, na 1 str.

PEŁNOMOCCNIK KOMENDANTA
4. WOJSKOWEGO SZPITALA KLINICZNEGO Z POLIKLINIKĄ
SP ZOZ we Wrocławiu
ds. Oceny Informacji Magazynowych
mgr inż. Janusz SIWEK



2024 - 10 - 14