



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Białej

48-210 BIAŁA ul. Moniuszki 8

Tel.: (77) 43 87 033, Fax.: (77) 43 87216

e-mail: [szpitalbiala@pro.onet.pl](mailto:szpitalbiala@pro.onet.pl)



Białá, dnia 29-07-2020r.

### ZAPYTANIE OFERTOWE

Zapraszamy do złożenia oferty:

1. Opis przedmiotu zamówienia:

„Dostawę automatycznego w pełni powtarzalnego zamkniętego systemu przeznaczonego do mycia i dezynfekcji gastrooskopów, kolonoskopów”

Szczegółowy opis zamówienia stanowi załącznik nr 2 – parametry techniczne i eksploatacyjne

2. Termin realizacji zamówienia: do 31.08.2020r.

3. Okres gwarancji 24 miesiące

4. Inne istotne warunki zamówienia zostały opisane w załączniku nr 2 – parametry techniczne i eksploatacyjne oraz w załączniku nr 3 – wzór umowy.

5. Sposób przygotowania oferty:

a) ofertę należy sporządzić w języku polskim na załączonym druku „OFERTA” i złożyć osobiście, faksem lub listem,

b) na kopercie należy umieścić napis „Rozbudowa budynku Zespołu Opieki Zdrowotnej w Białej Dostawę automatycznego w pełni powtarzalnego zamkniętego systemu przeznaczonego do mycia i dezynfekcji gastrooskopów, kolonoskopów ” (nie dotyczy oferty przesłanej faksem)

c) oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną,

do oferty należy dołączyć wypełniony i podpisany załącznik nr 2 – parametry techniczne i eksploatacyjne

6. Oferty należy złożyć w terminie do **31-07-2020r.** do godz. **10.00**

7. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **31-07-2020r.** o godzinie **10.30**

8. Zapłata za wykonany przedmiot zamówienia nastąpi po odbiorze ( protokół zdawczo- odbiorczy), w ciągu 30 dni od otrzymania faktury.

9. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcą: Sebastian

.....  
(podpis pracownika merytorycznego)