

Znak sprawy ST/DZP-P/05/2014

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający :

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im Jana Pawła II w Górnio, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno.
zaprasza do złożenia ofert na:

2. Przedmiot zamówienia: Wykonanie przeglądów sprzętu medycznego (2 pakiety) SPZZOZ „Sanatorium” w Górnio.

Zamawiający zleca a Wykonawca przejmuje do wykonania:

3. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy.

4. Miejsce i termin złożenia ofert: Ofertę należy złożyć do 28.03.2014 r. do godz. 11.00 w Sekretariacie SPZZOZ „Sanatorium” Pawilon Nr 5 w Górnio, listem, faxem na nr 17-7728968 lub e-mail na adres biuro@gorno.eu.

5. Termin otwarcia ofert: 28.03.2014 r. do godz. 11.30 w SPZZOZ „Sanatorium” w świetlicy Pawilonu Nr 5 w Górnio.

6. Warunki płatności: przelew 30 dni.

7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:

Stanisław Zagaja tel. 17-7715388

Leszek Borkowski tel. 17-7715319

9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

10. Treść oferty:

10.1. nazwa wykonawcy

10.2. adres wykonawcy

10.3. NIP

10.4. regon.....

10.5. nr rachunku bankowego

10.6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto zł (słownie złotych.....)

Podatek VAT zł (słownie złotych.....)

Cenę bruttozł (słownie złotych

10.7. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

10.8. Termin realizacji zamówienia 12 miesięcy.

10.9. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

dnia.....

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

Zamawiający

pieczęć Wykonawcy

