

Znak sprawy ST/DZP-P/02/2014

MODYFIKACJA
ZAPYTANIE OFERTOWE

Zmianie ulega treść zapytania ofertowego:

- **Dopisuje się punkt 11.**
- **Zmienia się pkt. 4 i 5 przedłuża się termin złożenia ofert i termin otwarcia ofert.**
- **Pozostałe zapisy bez zmian.**

1. Zamawiający :

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

2. Przedmiot zamówienia: Odbiór odpadów medycznych z SPZZOZ „Sanatorium” w Górnie.
Zamawiający zleca a Wykonawca przejmuje do wykonania: odbiór odpadów medycznych i odpadów pokonsumpcyjnych.

3. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy.

4. Miejsce i termin złożenia ofert: Ofertę należy złożyć do **28.02.2014 r.** do godz. 13.30 w Sekretariacie SPZZOZ „Sanatorium” Pawilon Nr 5 w Górnie.

5. Termin otwarcia ofert: **28.02.2014 r.** do godz. 14.00 w SPZZOZ „Sanatorium” w świetlicy Pawilonu Nr 5 w Górnie.

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.

10.09. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

11. Zgodnie z ustawą o odpadach Wykonawca zamówienia powinien dysponować zezwoleniem na unieszkodliwianie odpadów na terenie województwa podkarpackiego zgodnie z art. 20 ust 3, 4 i 6 ustawy o odpadach.

dnia.....

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

Zamawiający

pieczęć Wykonawcy

