

Szpital Powiatowy w Zawierciu

ul. Miodowa 14

42-400 Zawiercie

Tel: 32 6740340

Zawiercie dn. 28.04.....2023 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Opis przedmiotu zamówienia:
2. **Wykonanie usługi legalizacji wag wraz ze świadectwami legalizacji dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu.**
3. Płatność: rozliczenie miesięczne – do 30 dni od dnia otrzymania przez Szpital prawidłowo wystawionej faktury VAT.
4. Sposób termin składania ofert:

Oferty należy składać do 05.05.....2023 r do godz. 12.00 na adres e-mail:
adm-gosp@szpitalzawiercie.pl.

5. Termin związania z ofertą: 30 dni od upływu terminu na złożenie oferty.
6. Oferta może podlegać dalszym negocjacom.
7. Kryterium oceny ofert – 100% cena.
8. Szpital może odstąpić od postępowania bez wybrania z którejkolwiek z ofert, bez podawania przyczyny.
9. Koszt postępowania i złożenia oferty ponosi Wykonawca
10. Załączniki:
 - Załącznik nr 1 – wzór umowy,
 - Załącznik nr 2 – formularz asortymentowo -cenowy

ZINTEKTOREKTORE SZPITALA
KATEDRA KATEDRY TECHNICZNY
SZPITALA POWIATOWEGO
W ZAWIERCIU
ul. Miodowa 14
42-400 Zawiercie

