

Szpital Powiatowy w Zawierciu

Zawiercie dn. 10.05.2024 r.

ul. Miodowa 14

42-400 Zawiercie

Tel: 32 6740340

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.....17.05.....2024 r do godz. 10.00 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 negocjacjom.
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

2. UP. DYREKTORA SZPITALA
DYREKTORA DS. TECHNICZNEGO
SZPITALA POWIATOWEGO
W ZAWIERCIU
mgr inż. Wiesława Szaga

