

Szczebrzeszyn, dnia 18-12-2023 r

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
w SZCZEBRZESZYNIE**

**ul. D-ra Zygmunta Klukowskiego 3  
22-460 Szczebrzeszyn**

***Zaprasza do składania ofert w postępowaniu na dostawę tomografu okulistycznego (OCT)***

Oferty należy składać w sekretariacie SP ZOZ w Szczebrzeszynie ul. Klukowskiego 3 do dnia  
**27-12-2023 r. do godz. 12.00**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **27-12-2023 r. o godz. 12.15**

**Wraz z ofertą (formularz ofertowy) wykonawca składa załącznik nr 2 (Parametry techniczne sprzętu) oraz podpisany projekt umowy.**

Okres realizacji zamówienia: **do 10 dni od taty zawarcia umowy**

Wymagany termin płatności – **do 21 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej i dostarczonej Zamawiającemu faktury VAT.**

Termin związania z ofertą – **30 dni.**

Kryteria wyboru oferty:

**- oferowana cena - 100%**

Osoby uprawnione do kontaktu z Wykonawcami:

**- Rafał Łyś – tel. (84) 6823- 560; fax: (84) 6823-523**

Adres strony internetowej: [www.zoz-szczebrzeszyn.pl](http://www.zoz-szczebrzeszyn.pl)

Oferty należy składać w formie pisemnej na adres:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Szczebrzeszynie, ul. D-ra  
Zygmunta Klukowskiego 3, 22-460 Szczebrzeszyn, sekretariat dyrektora.

Załączniki do zapytania ofertowego:

1. Formularz ofertowy
2. Parametry techniczne sprzętu
3. Wzór umowy
4. Klauzula RODO

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Szczebrzeszynie  
**mgr Janusz Oś**