

.....  
(pieczęć Zamawiającego)

Bolesławiec, 17.09.2018  
(miejscowość ,data)

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### WYPEŁNIA ZAMAWIAJĄCY

1. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu z siedzibą w 59-700 Bolesławiec, przy ulicy Jeleniogórskiej 4, zaprasza do złożenia oferty na:
2. Przedmiot zamówienia : *Dostawa instalacji przywoławczej*
  - a) centralka 2 szt.
  - b) sygnalizator korytarzowy 3 szt.
  - c) moduł pacjenta 50 szt.
  - d) moduł przywoławczo-kasujący 5 szt.
  - e) włącznik pociągany 10 szt.
  - f) przycisk przywoławczy wodoodporny 10 szt.
  - g) przycisk pacjenta na przewodzie 50 szt.
3. Termin realizacji zamówienia: *do 31.10.2018*
4. Kryterium oceny ofert : *cena 100%*
5. Okres gwarancji: min mc.
6. Miejsce i termin złożenia oferty: *ZOZ w Bolesławcu , 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4, sekretariat lub e-mail: szydlowskiz@spzoz.boleslawiec.pl do: 01.10.2018 roku godzina 9<sup>00</sup>*
7. Termin otwarcia ofert: *01.10.2018 godzina 9<sup>15</sup>*
8. Termin i warunki płatności: *przelew 30 dni*
9. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami : *Zbigniew Szydlowski , tel 075 738 0226 , e-mail: szydlowskiz@spzoz.boleslawiec.pl*
10. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.
11. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia zapytania ofertowego w każdym czasie bez podania przyczyn.

**DYREKTOR**

.....  
(podpis i pieczęć Dyrektora) *Adam Zdanjuk*