

**SAMODZIELNY GMINNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BŁONIU**  
ul. Piłsudskiego 2/4  
05-870 Błonie  
tel./fax. 22 7319777  
e-mail: [sgpzozblonie@interia.pl](mailto:sgpzozblonie@interia.pl)

Znak sprawy 01/2022

**Błonie, 29.03.2022**

**Do Wykonawców**

adres i nazwa wykonawcy

.....

### **ZAPYTANIE OFERTOWE/CENOWE**

1. Zamawiający:

**SAMODZIELNY GMINNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BŁONIU**

zaprasza do złożenia ofert na:

Przedmiot zamówienia **dostawa:**

**Aparatu USG fabrycznie rekondycjonowany do zastosowań echokardiograficznych wraz z wyposażeniem.**

2. (w zał. Opis Przedmiot Zamówienia )

3. Termin realizacji zamówienia: od daty podpisania umowy **do 60 dni**

4. Okres gwarancji: **min. 12 m-cy**

5. Inne wymogi:- określone w **zał. nr 1** do zapytania ofertowego

6. Miejsce i termin złożenia oferty: elektronicznie na email: [sgpzozblonie@interia.pl](mailto:sgpzozblonie@interia.pl), lub pisemnie do dnia **08.04.2022 do godz.14.00** w siedzibie Zamawiającego

7. Termin otwarcia ofert: **08.04.2022 godz. 14:30**

8. Warunki płatności: w terminie **do 30 dni** od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę.....

Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcą: Małgorzata Dopierała

SAMODZIELNY GMINNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BŁONIU

9. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.
10. W celu zagwarantowania najniższej ceny dopuszcza się możliwość negocjacji cen z wykonawcami.
11. Zamawiający dopuszcza możliwość unieważnienia postępowania lub odstąpienia od zawarcia umowy w każdym czasie bez podania przyczyny.

DYREKTOR  
SAMODZIELNEGO GMINNEGO PUBLICZNEGO  
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ w Błoniu

..... dr. ut. med. PAWEŁ POPPE .....

podpis Zamawiającego

w załączeniu do zapytania:

- opis przedmiot zamówienia / zał. nr 1
- wzór oferty
- wzór umowy / zał. Nr 2

SAMODZIELNY GMINNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W BŁONIU  
05-870 Błonie, ul. Piłsudskiego 2/4  
NIP:118-14-29-812, REGON:014925425  
tel. 22 731 97 77