

Wrocław, dnia 22.11.2017r.

**WCZ/DAT/ZO-20/2017**

**ZAPYTANIE OFERTOWE NA DOSTAWĘ I MONTAŻ USG DLA PRZYCHODNI STARE MIASTO**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

Wrocławskie Centrum Zdrowia SPZOZ, 53-208 Wrocław, ul. Podróżnicza 26/28, NIP 894-24-60-800, REGON 000313331

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż USG dla Przychodni Stare Miasto. Szczegółowy opis wymaganych parametrów stanowi załącznik nr 1.

Termin dostawy-6 tygodni od dnia podpisania umowy.

Płatność-30 dni od dnia dostarczenia faktury

**III. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **30** dni.

**IV. MIEJCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Oferty należy składać do dnia **29.11.2017 r. do godz.10:00** w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław, sekretariat pok. nr 104 ( I piętro).

**V. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY I PODPISANIE UMOWY**

Zamawiający zawiadomi oferentów o wyborze najkorzystniejszej oferty poprzez umieszczenie na stronie [www.spzoz.wroc.pl](http://www.spzoz.wroc.pl)

**VI. DODATKOWE INFORMACJE**

Dodatkowych informacji udziela: Agnieszka Młyńczak tel. 71 391 17 53, [amlynczak@spzoz.wroc.pl](mailto:amlynczak@spzoz.wroc.pl)

Dyrektor  
*Wojciech Skiba*