

DAT.241.7.2019.2.BWł

**ZAPYTANIE OFERTOWE NA DOSTAWĘ I MONTAŻ ROLET OKIENNYCH  
w Przychodni Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ przy ul. Stalowej 50 we Wrocławiu**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

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

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż rolet okiennych w kasecie z listwami prowadzącymi bocznymi, tkanina 100% poliester, kolor ciemny beż – ostateczny kolor po zatwierdzeniu wzornika przez zamawiającego – prosimy o kalkulację do skrzydeł okiennych o wymiarach:

Wymiar skrzydła	Ilość	Uwagi	Wymiar skrzydła	Ilość	Uwagi
146x60 cm	15 szt.	Tkanina rolety odbijająca promienie słoneczne (1szt.) – gabinet zabiegowy p. 101)	144x67 cm	9 szt.	
146x38 cm	15 szt.	Tkanina rolety odbijająca promienie słoneczne (1szt.) – gabinet zabiegowy p. 101	146x73 cm	5 szt.	
146x82 cm	9 szt.		146x28 cm	5 szt.	
148x27 cm (fix)	1 szt.		146x85 cm	5 szt.	
159x40 cm	9 szt.		148x73 cm (fix)	1 szt.	

Wymiary skrzydeł są poglądowe do wyceny, ramka skrzydła ma szerokość 8 cm. Oferent wybrany do realizacji zamówienia zobowiązany jest do dokonania własnych pomiarów. **MIEJSCE DOSTAWY I MONTAŻU:** Wrocław, ul. Stalowa 50

Termin dostawy: do 4 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. TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Oferty należy składać do dnia 10.05.2018 r. do godz. 14:00 w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław, sekretariat pok. 104 I piętro.

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

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

**VI. DODATKOWE INFORMACJE**

Dodatkowych informacji udziela: Bartłomiej Włosik tel. 71 391 17 46, mail: bwlosik@spzoz.wroc.pl

Dyrektor  
Wojciech Skiba

