



Data 08-07-2025

Do wszystkich wykonawców.

**ZAPRASZA DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ NA ZADANIE PN:  
dostawa aplikatorów wielokrotnego użytku do brachyterapii do  
aparatu Bravos wraz linią terapeutyczną.**

1. Dostawa asortymentu.
2. Opis przedmiotu zamówienia:  
**Dane: Załącznik nr 1,**  
**Warunki płatności: Przelew 30 dni od dnia wystawienia faktury.**
3. Przy wyborze oferty do realizacji, zamawiający będzie kierował się kryterium:  
**a) Cena 100%.**
4. Wykonawca zobowiązany jest do złożenia:
  - Oferty cenowej
  - Karta charakterystyki produktu
5. Cena powinna określać obowiązujący podatek od towarów i usług (Vat)
6. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą oraz spełniającą wszystkie wymagane warunki.
7. **Termin złożenia oferty do: 11-07-2025 do godz. : 10: 30, e-mailem na adres: joanna.majka@szpital.gorzow.pl**
8. **Minimalny termin ważności oferty: do dnia: 30-09-2025 roku.**

