

Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki  
66-400 Gorzów Wlkp.  
ul. Dekerta 1

Data 13.05.2026r. Gorzów Wlkp.

**Do wszystkich wykonawców.**

**ZAPRASZA DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ NA ZADANIE PN:**

**DEFIBRYLATOR – ILOŚĆ 2 SZTUKI**

1. Dostawa asortymentu.
2. Opis przedmiotu zamówienia:  
Dane: Załącznik: parametry
3. Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia: 10 dni roboczych
4. Warunki płatności: przelew 30 dni od dnia wystawienia faktury.
5. Przy wyborze oferty do realizacji, zamawiający będzie kierował się kryterium:
  - a) Cena 100%.
6. Wykonawca zobowiązany jest do złożenia:
  - Oferty cenowej
  - Kartę katalogową oferowanego produktu
7. Cena powinna określać obowiązujący podatek od towarów i usług (Vat)
8. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą oraz spełniającą wszystkie wymagane warunki.
9. Termin złożenia oferty do: 15.05.2026r. do godz. : 06:00
10. e-mailem: [larysa.strzalkowska@szpital.gorzow.pl](mailto:larysa.strzalkowska@szpital.gorzow.pl)
11. Minimalny termin ważności oferty: do dnia 31.06.2026 roku.