



# MIĘDZYLESKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W WARSZAWIE

04 – 749 Warszawa ul. Bursztynowa 2

tel. (+48 22) 47 35 300 fax (+48 22) 815 67 39 [www.mssw.pl](http://www.mssw.pl) [kancelaria@mssw.pl](mailto:kancelaria@mssw.pl)

Warszawa, dn. 20.10.2021 r.

Znak Sprawy: 1245/ZP/21

## Zaproszenie ofertowe

Niniejszym zapraszam do złożenia oferty na świadczenie nw. dostawy dla Międzyleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie 04-749, ul. Bursztynowa 2:

1. Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż wraz z dostawą aparatury medycznej zgodnie z zadaniem: **Zakup aparatu USG wraz z drukarką – 1 szt.**
2. Warunki wykonywania dostawy opisane są w załączonym załączniku nr 1 do niniejszego zaproszenia.
3. Termin wykonania dostawy maksymalnie do dnia **30.11.2021r.**
4. Miejsce lub sposób uzyskania informacji oraz dodatkowej dokumentacji określającej szczegółowe wymogi dotyczące przedmiotu zamówienia:  
Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie, ul. Bursztynowa 2,  
04-749 Warszawa, Dział Techniczny tel: 22 47-35-408  
e-mail: [aparatura@mssw.pl](mailto:aparatura@mssw.pl)
5. Ofertę należy złożyć na załączonym do niniejszego zaproszenia formularzu oferty - załącznik nr 2, w terminie **do 28.10.2021 r. do godz. 10:00.**
6. Oferty, które wpłyną po terminie nie będą oceniane.
7. Oferta musi być zgodna z wymogami określonymi w niniejszym zaproszeniu.
8. Wybrana zostanie oferta najkorzystniejsza cenowo.
9. Zamawiający wymaga składania ofert:
  - w wersji elektronicznej na e-mail: [aparatura@mssw.pl](mailto:aparatura@mssw.pl)
10. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru, jeżeli otrzymane oferty nie będą spełniały jego oczekiwań.
11. Wykonawca związany jest ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia na każdym etapie postępowania.

**Jarosław Rosłon**

Dyrektor

Międzyleskiego Szpitala

Specjalistycznego w Warszawie

