***Sławków dn.14.06.2023r***

***Zapytanie ofertowe***

1. Nazwa przedmiotu zamówienia :**dostawy materiałów stomatologicznych**
2. Nazwa zamawiającego: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sławkowie 41-260, ul. PCK 3**
3. Termin realizacji zamówienia : **1 lipca 2023 do 31 grudnia 2024**
4. Miejsce składania ofert: **SPZOZ Sławków ul. PCK 3,41-260 Sławków pokój nr 20 w godzinach od 7.00 do14.00 lub przekazanie na adres e-mail:** **[biuro@spzoz-slawkow.pl](mailto:biuro@spzoz-slawkow.pl)**
5. Otwarcie ofert nastąpi w SPZOZ Sławków ul. PCK 3 w dniu **21.06.2023**r **o godz. 10.15**
6. Do składanej oferty należy dołączyć:

**Wypełniony formularz ofertowy (zał.nr 1)**

Podane w formularzu ilości produktów stanowią orientacyjne określenie potrzeb Zamawiającego.

W ofercie należy podać **wartość zamówienia netto i brutto tj. wypełnić formularz ofertowy (zał.nr 1) podając cenę za 1 szt. lub 1 opakowanie produktu.**

1. Przekazanie oferty: **21.06.2023r do godz. 10.00**

**Ofertę należy przekazać do siedziby SP ZOZ w Sławkowie lub na adres e-mail. W przypadku przesłania pocztą lub osobistego przekazania oferty, całość dokumentów musi znajdować się w zabezpieczonej kopercie. Obligatoryjne jest podanie nazwy i adresu dostawcy jak również adresu zamawiającego.**

**Ofertę należy opatrzyć napisem:**

**Zapytanie ofertowe z dnia 14.06.2023r**

**Oferta będzie ważna jeżeli zostanie przekazana e-mailem na** [**adres :** [**biuro@spzoz-slawkow.pl**](mailto:biuro@spzoz-slawkow.pl)](mailto:adres%20:%20slawkzoz@konto.pl)

1. Osoba upoważniona do kontaktu **Agata Grzebinoga** ,nr telefonu

**(32) 2609930** w godzinach od **8.00 do 14.00**