



**Specjalistyczny Szpital Wojewódzki  
w Ciechanowie**

**06-400 Ciechanów, ul. Powstańców Wielkopolskich 2**

Centrala : (023) 672 32 71-3, Sekretariat: (023) 672 31 27, Fax: (023) 672 27 64  
e-mail: [sekretariat@szpitalciechanow.com.pl](mailto:sekretariat@szpitalciechanow.com.pl)  
NIP 566-10-19-200 REGON 000311622

**Załącznik nr 3**

**Szczegółowe warunki przygotowania i składania ofert**

1. Termin składania ofert – 06.02.2019 godz. 11<sup>00</sup> w kancelarii szpitala w zaklejonej kopercie z dopiskiem „sprzedaż sprzętu” lub „wynajem budynku i gruntu”.
2. Przed złożeniem oferty na zakup sprzętu należy w kasie lub na konto szpitala wpłacić wadium:
  - wynajem budynku i gruntu wadium w wysokości 1000zł
  - sprzęt wyceniony 100,00 zł do 350,00 złotych wadium wynosi 50,00 zł
  - na pozostały sprzęt wadium nie jest wymagane.Potwierdzenie wpłaty wadium należy dołączyć do oferty.
3. Wadium wpłacone przez uczestników zostanie zwrócone w terminie 5 dni roboczych od daty ogłoszenia jego wyniku. Oferentowi, który wycofa swoją ofertę po zamknięciu przetargu lub odstąpi od podpisania umowy wniesione wadium przepada na rzecz Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie.

**Otwarcie ofert nastąpi w dniu 06.02.2019 o godzinie 11<sup>30</sup> w sali seminaryjnej.**

**Wyniki przetargu :**

Informacja o wynikach przetargu zostanie przekazana w formie pisemnej w terminie nie dłuższym niż 3 dni od dnia zamknięcia postępowania przetargowego.

**Umowa :**

Podpisanie umowy nastąpi w ciągu 7 dni od daty ogłoszenia wyniku.

Przed przystąpieniem do przetargu należy zapoznać się tekstem umowy sprzedaży , która nie podlega negocjacji. Zaparafowany projekt umowy na zakup sprzętu, należy dołączyć do złożonej oferty.

Szczegółowych informacji udziela Dział Eksploatacji+ Tel. 23 673 03 48

DYREKTOR  
*Andrzej Kamasa*

EŻ/MS