Białystok, dn. 07.06.2023r.

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku, w związku z realizacją projektu pn.

*„Wsparcie inwestycyjne Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku w ramach instrumentu REACT-EU”*

zaprasza do złożenia ofert/y w terminie do dnia **14.06.2023r.**

Oferta winna dotyczyć poszczególnych zadań.

Załącznik nr 1 ***Zabudowa meblowa dla Kliniki Hematologii***

Załącznik nr 2 ***Meble dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej ul. Żurawia***

Specyfikacja techniczna zadań zawiera zadania do realizacji w ramach projektu.

Oferty należy kierować na adres: [katarzyna.bubrzycka@uskwb.pl](mailto:katarzyna.bubrzycka@uskwb.pl)

Białystok, dn. 07.06.2023r.

**Zapytanie o cenę w celu szacowania wartości zamówienia**

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku w związku z realizacją projektu pn. *„Wsparcie inwestycyjne Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku w ramach instrumentu REACT-EU”* w celu oszacowania zamówienia zaprasza do złożenia oferty w terminie do dnia **14.06.2023r**.   
na zadanie:

nr ………… dotyczy …….……………………….…………………………………………………

I. Warunki handlowe:

1) Wartość netto ………………… zł

2) Stawka podatku VAT ………… %

3) Wartość brutto ………………….. zł

*Uwaga! Wartość netto i brutto winna zawierać wszelkie koszty związane z dostarczeniem towaru do Szpitala wraz z kosztami rozładunku do magazynu szpitala (dotyczy dostaw).*

II. Termin realizacji:………………...… dni roboczych od chwili otrzymania zamówienia/podpisania umowy.

III. Osoba kontaktowa w sprawie oferty: ………………………………………..……..,   
tel.: …………………………………., e-mail: ……………………………………………………………….. .

***Uwaga!***

***Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku informuje, że niniejsze zapytanie służy do szacowania wartości zgodnie z PZP i nie stanowi oferty w celu wybrania wykonawcy do realizacji zamówienia.***

……………………………….…………………

*Podpis Oferenta w formie zwykłej*

*lub elektroniczne*