

.....  
(nazwa zamawiającego)

#### ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Nazwa postępowania: „**Serwis stacji uzdatniania wody znajdującej się w Centralnej Sterylizatorni SP ZOZ w Augustowie**”

#### **Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie

ul. Szpitalna 12

16-300 Augustów

Strona Internetowa Zamawiającego: <https://www.spzoz.augustow.pl/>

1. Opis przedmiotu zamówienia:

„**Serwis stacji uzdatniania wody znajdującej się w Centralnej Sterylizatorni SP ZOZ w Augustowie**”

- urządzenie RO Aqamatic 150 zbiornik 1000 l / odwrócona osmoza /
- zmiękcacz STR 1022 TC
- filtr mechaniczny NW 25
- filtr węglowy Profine , filtr demi STR 1022 MB
- lampa UV TMA V20

Oferta winna zawierać w cenie:

- wymianę wkładów, palnika, złoza STRMB
- wszystkie elementy potrzebne do wykonania przeglądu łącznie z transportem.

2. Termin wykonania zamówienia - od 16.07.2026 r. do 16.08.2026 r.

3. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków (jeżeli dotyczy)

- .....
4. Kryteria oceny ofert

Cena - 100%

5. Miejsce, termin i sposób składania oraz miejsce i termin otwarcia ofert

Ofertę prosimy przesłać na adres : Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie, ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów lub pocztą elektroniczną na adres: sekretariat@spzoz.augustow.pl w nieprzekraczalnym terminie do dnia 15 lipca 2026 roku – godzina 12.00

6. Sposób przygotowania oferty: oferta winna zawierać kwotę wykonania całego zadania.

7. Osoby uprawnione do kontaktów z oferentami

Anna Kowalewska, kontakt: [anna.kowalewska@spzoz.augustow.pl](mailto:anna.kowalewska@spzoz.augustow.pl) tel. 87 64 44333

Wioletta Krzyżanowska, kontakt: [techniczny@spzoz.augustow.pl](mailto:techniczny@spzoz.augustow.pl), tel. 87 64 44261

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Augustowie  
*dr Adam Duda*

.....  
(data, podpis Kierownika Zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)