



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W KOZIENICACH**



26-900 Kozienice
ul. Al. Wł. Sikorskiego 10
Tel.: 48 67 97 200
Faks: 48 67 95 930
e-mail: sekretariat@szpitalkozienice.pl

Regon: 670146450
NIP: 812-16-45-639

Kozienice, dnia 15.11.2022r.

Wypełniony formularz ofertowy

KRS, aktualny (wystawiony nie później niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert)

Wzór umowy

Zaświadczenie o niezaleganiu z płatnościami względem Urzędu Skarbowego, aktualne (wystawione nie później niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert)

Zaświadczenie o niezaleganiu z płatnościami względem ZUS, aktualne (wystawione nie później niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert)

Potwierdzenie wniesienia Wadium