

3. Termin ważności oferowanych produktów (jeżeli dotyczy) nie może być krótszy niż 6 miesięcy, licząc od daty dostarczenia ich do Zamawiającego. Termin ważności Zamawiający rozumie jako termin ważności podany na opakowaniu liczony od daty produkcji.
4. Wymagany termin wykonania zamówienia wynosi 24 miesiące od początkowej daty obowiązywania umowy.
5. Termin płatności za wykonaną dostawę nie krótszy niż **60 dni**, licząc od daty wystawienia Zamawiającemu właściwej faktury VAT.

Z poważaniem,

Naczelną Pielęgniarką
Beskidzkiego Centrum Onkologii / Szpitala Miejskiego
im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej

mgr Barbara Frymorgen

Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 24 ust.11 Wykonawca w terminie **3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej powyższego wykazu, przekazuje oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art.24 ust. 1 pkt. 23 ustawy pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

KRS 0000412996 NIP 9372662340 REGON 242865296

ING Bank Śląski O/Bielsko-Biała Nr konta 68105010701000000106298375
www.onkologia.bielsko.pl email: szpital@onkologia.bielsko.pl