

## O f e r t a

**na sukcesywną dostawę różnego sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego  
użytku przez okres 24 miesięcy**

**Znak: DZP/53/2023**

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**

**im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku**

**ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek**

---

### Spis treści

- 1) Formularz ofertowy
- 2) Formularz asortymentowo-cenowy
- 3) JEDZ
- 4) Oświadczenie - zał. nr 7 do SWZ
- 5) Dokumenty dopuszczenia do obrotu
- 6) Materiały informacyjne
- 7) Dowód wpłaty wadium - gwarancja bankowa
- 8) Pełnomocnictwo do reprezentowania Medtronic Poland Sp. z o. o.

Do kontaktów w sprawie złożonej oferty:

Kamila Wijas tel. 691 992 132

Do kontaktów w sprawie zamówień i ew. reklamacji:

Pracownik działu obsługi klienta tel. 22 275 69 99 Fax: 22 465 69 17

[obsługa.klienta@medtronic.com](mailto:obsługa.klienta@medtronic.com)