



REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA

ul. Kaszubska 9 62-800 Kalisz

Skrytka pocztowa 117
Tel. centrala (62) 767-66-63 do 66
Tel. /fax (62) 767-38-89
<http://www.krwiodawstwo.kalisz.pl>

Konto bankowe: BGK O/Poznań
17 1130 1088 0001 3144 4320 0001
NIP 618-18-57-781
REGON 000301664



e-mail: sekretariat@krwiodawstwo.kalisz.pl, przetarg@krwiodawstwo.kalisz.pl

Kalisz dnia 18.12.2017r.

RCKiK-11/2017

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu zaprasza do złożenia oferty na dostawę próbek do zamkniętego systemu próżniowego do pobierania krwi.

Ofertę prosimy złożyć na załączonym formularzu ofertowym i przesłać mailem na adres przetarg@krwiodawstwo.kalisz.pl do dnia 21.12.2017r. do godz. 10.00

Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia zapytania ofertowego na każdym etapie postępowania.

Załączniki :

Formularz oferty
Wzór umowy

DYREKTOR
REGIONALNEGO CENTRUM
KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA
W KALISZU

lek. med. Krzysztof Korzeniowski

*Krew ratuje i leczy - może i Tobie uratuje życie.
Bądź Honorowym Dawcą Krwi.*