



Wymagany termin realizacji zamówienia wynosi od dnia **01.01.2017 r. do dnia 31.12.2017 r.** od początkowej daty obowiązywania umowy.

Termin płatności za wykonana usługę nie krótszy niż 60 dni licząc od daty wystawienia Zamawiającemu właściwej faktury VAT.

Przewodniczący Komisji Przetargowej  
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.