**Ogólne warunki składnia ofert**

1. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Kopertę oznakowaną nazwą i adresem Wykonawcy należy zaadresować: Uniwersytet Medycznyw Białymstoku, ul. Jana Kilińskiego 1, 15-089 Białystok z dopiskiem np.: ***ZAPYTANIE OFERTOWE – TZ.220.4.2025.ZO.40.CZ-1.*  *Nie otwierać przed dniem 14.10.2025 r., przed godz. 1000.***

***3***

1. Ofertę składaną za pośrednictwem np. Poczty Polskiej lub poczty kurierskiej należy przesłać w zewnętrznym opakowaniu zaadresowanym: Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, ul. Jana Kilińskiego 1, 15-089 Białystok z dopiskiem np. ***ZAPYTANIE OFERTOWE – TZ.220.4.2025.ZO.40.CZ-1÷3.*  *Nie otwierać przed dniem 14.10.2025 r., przed godz. 1000.***