

oznaczenie sprawy ZP/02/2018

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ

ul. K. Szymanowskiego 11

27-400 Ostrowiec Św. **Pieczęć zamawiającego**
tel. (041) 247-80-00, fax (041) 247-80-50

NIP 661-19-59-864

Zestawienie ofert dodatkowych

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł	Cena brutto zł	Termin płatności faktury od jej doręczenia	Gwarancja	Uwagi Dostawa na ratunek życia tak/nie
3	PROFARM PS Sp. z o. o. ul. Stoleczna 96, 05-500 Stara Iwiczna	15) 7200,00	7776,00	60 dni		Nie
10	BIALMED Sp. z o. o. Ul. M. Konopnickiej 11a, 12-230 Biała Piska	15) 8328,00	8994,24	60 dni		Nie

Kwota, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia w pakiecie nr 15: 24.624,00 zł brutto

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Usługach Specjalistycznych
INSPEKTOR ds. ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
29.02.2018r. *OL*

Anna LEWANDOWSKA