

oznaczenie sprawy ZP/36/2019

Zestawienie ofert dodatkowych w pakiecie nr 14

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena netto zł	Cena brutto zł	Termin płatności faktury od dnia doręczenia	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Uwagi
5	AMED Biuro-Techniczno-Handlowe ul. Słowikowskiego 39 05-090 Raszyn k/Warszawy	14) 748,16	808,10	60 dni			
6	Informet Med Sp. z o.o. ul. Winogrody 118 61-626 Poznań	14) 600,00	648,00	60 dni			

Kwota, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia: 836,80 zł brutto

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
ul. K. Szymanowskiego 11
27-400 Ostrowiec Św., woj. świętokrzyskie
tel. (041) 247-80-00, fax (041) 247-80-50
Pieczęć zamawiająca
NIP 667-137-94-84

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
W OŚRODKU GWARANTYSTYKI
INSPEKTOR ds. ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
25.11.2018r. *du*
Anna LEWANDOWSKA