

oznaczenie sprawy : 1751/2017

PRO-MEDICA" w Warszawie
 Dział Zaopatrzenia i Zamówień
 Publicznych
 19-300 ELK, ul. Barański 24
 tel. 0-87 620-96-76 fax 0-87 621-96-33 REGON 51099000
 NIP 848-16-30-309
 Pieczęć zamawiającego

ZBIORCZE ZESTAWIENIE OFERT/*

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	Cena	Termin wykonania*	Okres gwarancji*	Warunki płatności*
01	Donibe Max Sp. z o.o. ul. Piłsudskiego 182	139.157,83 zł brutto	3 dni		przed płatni
02	02-640 W-WE MIO Maxime SA ul. Veitena 5 22-277 Lublin	106 578,56 zł brutto	2 dni		

* - niepotrzebne skreślić
 (podpis osoby sporządzającej protokół)

KIEROWNIK
 Działu Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych
 mgr *[Podpis]*
 2017-04-24
 (data i podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej)

KWOTA PRZEZMACOWANA NA SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA:

173 700,00 zł brutto

numer strony ...