

oznaczenie sprawy 2/ZP/2018

Zbiornicze zestawienie ofert/ofert wstępnych*

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena *	Termin wykonania*	Okres gwarancji**	Warunki płatności*
OFERTA 1	CORMACH HEALTHCARE S.A. al. Jana Pawła II 39 A 31-864 KRAKÓW	349 987 zł	29.09.2018	48 mc-y	
OFERTA 2	SoftBlue S.A. ul. J. Zamoyskiego 2B 80-063 Bydgoszcz	439 110zł	29.09.2018	48 mc-y	
OFERTA 3	Atende Medica Sp. z o.o. Al. Wilanowska 313 02-665 Warszawa	341 251,20zł	29.09.2018	48 mc-y	
OFERTA 4	KAMSOFIT WARMIA Sp. z o.o. ul. Wilczyńskiego 26E lok. 302 10-686 OLSZTYN	362 973 zł	29.09.2018	48 mc-y	

* - niepotrzebne skreślić


.....
(podpis osoby sporządzającej protokół)

numer strony ...

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
14-500 Braniewo, ul. Stefczyka 11
REGON 170774238 NIP 882-14-87-023
TEL: 852442366
Pieczęć zamawiającego

DYREKTOR
Wojskowej Specjalistycznej
Przychodni Lekarskiej w Braniewie
.....
(data, podpis, kwaterunkowość i adres)
lub osoby upoważnionej