

oznaczenie sprawy 09/08/18
ZAKUP I DOSTAWA PULSOKSYMETRÓW

SZPITAL KLINICZNY
im. ks. Anny Mazowieckiej
00-315 Warszawa, ul. Karowa 2
NIP 525 20 94 500
Pieczęć zamawiającego

ZESTAWIENIE OFERT

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	CENA	TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA	GWARANCJA
1	PROMED S.A. Ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa	23.500,00 25.380,00	28 dni	24 miesiące
KWOTA, JAKĄ ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA PRZEZNACZYĆ NA SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA (BRUTTO)		25.380,00		

26.09.2018

DYREKTOR SZPITALA

mgr. Ewa Piotrowska
(data i podpis kierownika Zamawiającego)

