

oznaczenie sprawy 12/08/18

ZAKUP I DOSTAWY PRODUKTU LECZNICZEGO HUMAN VARICELLA ZOSTER IMMUNOGLOBULIN SPROWADZANEGO W RAMACH IMPORTU DOCELOWEGO

SZPITAL KLINICZNY
im. ks. Anny Mazowieckiej
00-315 Warszawa, ul. Karowa 2
NIP 525-20-94-598
Pieczęć zamawiającego

ZESTAWIENIE OFERT

Numer oferty	Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy	CENA	Termin dostaw częściowych
1	NOBIPHARM Sp. z o.o. Ul. L. Rydygiera 8 01-793 Warszawa	135.843,75 146.711,25	24 godziny
KWOTA, JAKĄ ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA PRZEZNACZYĆ NA SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA (BRUTTO)		146.712,00	

04.09.2018

DYREKTOR SZPITALA

[Podpis]
mgr Ewa Piotrowska
(data i podpis Kierownika Zamawiającego)