

oznaczenie sprawy **04/11/18**  
**DOSTAWA APARATU DO BADANIA OCZU NOWORODKA**

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	Gwarancja	Termin realizacji zamówienia
1	<b>OPTOTECH MEDICAL Sp. z o.o. Sp. K</b> <b>Ul. Św. Barbary 18</b> <b>32-020 Wieliczka</b>	<b>13.423,16</b> <b>14.497,01</b>	<b>48 miesięcy</b>	<b>21 dni</b>
<b>KWOTA, JAKĄ ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA PRZEZNACZYĆ NA SFINANSOWANIE ZAMÓWIENIA (BRUTTO)</b>		<b>14.853,00</b>		

28.11.2018

DYREKTOR SZPITALA

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