

oznaczenie sprawy DZPZ/ 333/ 100/ 2017

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
w Olsztynie  
UL. Żołnierska 18  
10-561 Olsztyn

Pieczęć zamawiającego

**Zbiorcze zestawienie ofert**

<b>Numer oferty</b>	<b>Nazwa (firma) i adres wykonawcy</b>	<b>Cena oferty brutto PLN</b>
01	Medtronic Poland Sp.zo.o. Ul.Polna 11 , 00-633 Warszawa	22 323,60 zł
02	Roche Diabetes Care Polska Sp.zo.o. Ul.Wybrzeże Gdyńskie 6B , 01-531 Warszawa	22 809,60 zł

*Kwota jaką Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia –22 913,28 zł brutto  
Termin płatności – 60 dni*

*12 czerwca 2017 r. Beata Dela*