

*Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
Ul. Żołnierska 18
10-561 Olsztyn*

Zbiorne zestawienie ofert

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto PLN	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
01	CoviMed sp.zo.o. ul.Przelot 10, 04-622 Warszawa	Część nr 3 – 67 184,64 zł	od dnia podpisania umowy , do dnia 18-02-2021 r.	Nie określono	60 dni
02	Promed S.A. 02-234 Warszawa, ul.Działkowa 56	Część nr 1 – 70 935,48 zł	od dnia podpisania umowy , do dnia 18-02-2021 r.	Nie określono	60 dni

Na realizację zamówienia Zamawiający przeznaczył kwotę w wysokości:

nr części	kwota brutto
1.	71035,35
2.	46170,00
3.	67184,64

Sporządził: Beata Dela, dnia 10 lipca 2020 r.