

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

Zbiorcze zestawienie ofert

Nr oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto PLN	Termin wykonania zamówienia	Okres gwarancji	Warunki płatności
01	Medtronic Poland sp.zo.o. Ul.Polna 11, 00-633 Warszawa	Część nr 1 – 66 960,00 zł Część nr 2 – 54 000,00 zł	12 miesięcy, od dnia podpisania umowy	48 - miesięcy	60 dni
02	Roche Diabetes Care Polska sp.zo.o. Ul.Wybrzeże Gdyńskie 6B, 01-531 Warszawa	Część nr 1 – 36 612,00 zł	12 miesięcy, od dnia podpisania umowy	48 - miesięcy	60 dni

Na realizację zamówienia Zamawiający przeznaczył kwotę w wysokości:

Część nr 1 – 43 200,00 zł

Część nr 2 - 54 000,00 zł

Sporządził: Beata Dela, dnia 18 września 2020 r.