

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
ul. Żołnierska 18  
10 – 561 Olsztyn**

**Zbiorcze zestawienie ofert**

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto PLN
1	KLAROMED Sp. z o.o. ul. Sobieskiego 123 05-070 Sulejówek	44 280,00

Termin wykonania zamówienia: 49 dni od dnia udzielenia zamówienia  
Termin płatności: 60 dni od dnia dostarczenia faktury do Zamawiającego  
Zamawiający na realizację zamówienia przeznaczył kwotę 44 280,00 zł brutto

Sporządziła: Beata Wachowicz

Olsztyn, dn. 23.11.2018 r.