

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

Zbiorcze zestawienie ofert

Numer oferty	Nazwa (firma) i adres wykonawcy	Cena brutto PLN
1	COMEF Sp. z o.o. Sp. k., ul. Gdańska 2, 40-719 Katowice	39 960,00
2	IMC IMPOMED CENTRUM S. A., ul. Skrzyneckiego 38, 04-563 Warszawa	39 245,04

Termin wykonania zamówienia: 14 dni od dnia podpisania umowy

Termin płatności: 60 dni od dnia dostarczenia faktury do Zamawiającego

Zamawiający na realizację zamówienia przeznaczył kwotę: 39 960,00 zł brutto

Sporządziła: Beata Wachowicz

Olsztyn, dn. 26.02.2018 r.